

FOTO  
PHOTO

## MODELLO ANAGRAFICA PERSONAL DATA

COGNOME / SURNAME

NOME / NAME

LUOGO DI NASCITA / PLACE OF BIRTH

DATA DI NASCITA / BIRTHDAY

INDIRIZZO / ADDRESS

CAP

CITTÀ / CITY

PROVINCIA /TOWN

NAZIONALITÀ

ANNO ACCADEMICO

NOME ISTITUTO

INDIRIZZO E-MAIL / E-MAIL ADDRESS

TELEFONO / PHONE

CODICE FISCALE / FISCAL CODE

Con l'apposizione della firma sottostante il sottoscritto prende visione ed accetta integralmente il regolamento del Bando.  
Informativa ai sensi della normativa sulla protezione dei dati personali al Punto 16 del Bando.

My signature acertifies my understanding of and agreement with the rules of Wunder Wood announcement.  
Disclosure in accordance with the Regulation concerning the protection of personal data at point 16.

DATA / DATE

FIRMA / SIGN