



# PROVINCIA DI ASCOLI PICENO

Medaglia d'oro al Valor Militare per Attività Partigiana  
Politiche Giovanili



1  
Alla Provincia di Ascoli Piceno  
Settore Politiche Sociali  
P.zza Simonetti, 36  
63100 ASCOLI PICENO

Il Sottoscritto*		
	Nome Stampatello	Cognome Stampatello
<b>Per i Gruppi: la Compilazione è a cura del Referente/Responsabile</b>		
<b>CHIEDE</b>		
Di partecipare al Concorso "GEL - Giovani Energie Latenti" anno 2009 indetto dalla Provincia di Ascoli Piceno accettando tutti gli articoli contenuti nel bando di concorso.		
<b>Sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:</b>		
Di risiedere nel territorio nel territorio Italiano* <input type="checkbox"/>		
In particolare :		
Città*		
Via*		* N°
CAP*		
Di avere alla data odierna compiuto 18 anni,* <input type="checkbox"/>		
di essere quindi nato il (gg/mm/aaaa)*		
E - mail*		
Cellulare*		
<b>Di voler partecipare*</b>		
Come Singolo <input type="checkbox"/>		Come Gruppo <input type="checkbox"/>
Se come Gruppo indicare il Nome del Gruppo *		
Numero dei Componenti (compreso chi presenta la domanda)		* N°
<b>Alla Sezione</b>		
Giovanissimi (18-21 anni) <input type="checkbox"/>		Giovani (22-29 anni) <input type="checkbox"/>
<b>Di presentare la propria opera per la seguente forma espressiva* Barrare una Sola Sezione</b>		
<input type="checkbox"/>	Musica	
<input type="checkbox"/>	Video	
<input type="checkbox"/>	Fotografia	
<input type="checkbox"/>	Fumetto	
<input type="checkbox"/>	Pittura	
<input type="checkbox"/>	Narrativa (Poesia e Racconti)	
<b>Che la propria opera ha come titolo<sup>1</sup></b>		
Che le motivazioni che hanno portato all'elaborazione dell'opera sono le seguenti		

**\*campi obbligatori : la mancata compilazione comporta l'esclusione dal concorso**

<sup>1</sup> Se l'autore non vuole dare nessun nome alla propria opera scrivere, comunque, "senza titolo"

Il Sottoscritto

---

Nome (Stampatello)

Cognome (Stampatello)

Data e Luogo

Il Sottoscritto  
(Firma)

---

Preso atto delle informazioni ricevute mediante l'informativa resa dai titolari, del concorso, e consapevole che ho piena libertà di scelta sul rilascio del mio consenso esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali in base alla normativa 196/2003

Data e Luogo

Il Sottoscritto  
(Firma)

---

Ai sensi del **D.lgs. n. 196/2003** (Codice in materia di protezione dei dati personali), che ha sostituito la legge n. 675/1996, il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

**N.B. ALLEGA ALLA PRESENTE DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'**

## PER I RAGAZZI CHE PARTECIPANO COME GRUPPO

### Ogni Componente deve anche:

- **Compilare la scheda qui di seguito**
- **allegare la fotocopia di documento di identità (in corso di validità) fronte retro**
- **firmare, separatamente, un modello di autorizzazione alla trattazione dei dati personale**

### **Componente 1 (il Referente/Responsabile non deve compilare nuovamente il Modulo)**

*Il Sottoscritto		
	Nome Stampatello	Cognome Stampatello
*Città		
*Via		N°
*CAP		
*Di avere alla data odierna	_ _	Anni
*di essere quindi nato il (gg/mm/aaaa)	_ _ - _ _ - _ _ _ _	
*E – mail		
*Cellulare		

### **Componente 2**

*Il Sottoscritto		
	Nome Stampatello	Cognome Stampatello
*Città		
*Via		N°
*CAP		
*Di avere alla data odierna	_ _	Anni
*di essere quindi nato il (gg/mm/aaaa)	_ _ - _ _ - _ _ _ _	
*E – mail		
*Cellulare		

### **Componente 3**

*Il Sottoscritto		
	Nome Stampatello	Cognome Stampatello
*Città		
*Via		N°
*CAP		
*Di avere alla data odierna	_ _	Anni
*di essere quindi nato il (gg/mm/aaaa)	_ _ - _ _ - _ _ _ _	
E – mail*		
Cellulare*		

### **Componente 4**

*Il Sottoscritto		
	Nome Stampatello	Cognome Stampatello
*Città		
*Via		N°
*CAP		
*Di avere alla data odierna	_ _	Anni
*di essere quindi nato il (gg/mm/aaaa)	_ _ - _ _ - _ _ _ _	
E – mail*		
Cellulare*		

**Nel caso i componenti siano più di 4 fotocopiare il presente foglio**

Il Sottoscritto

---

Nome (Stampatello)

Cognome (Stampatello)

Data e Luogo

Il Sottoscritto  
(Firma)

---

Preso atto delle informazioni ricevute mediante l'informativa resa dai titolari, del concorso, e consapevole che ho piena libertà di scelta sul rilascio del mio consenso esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali in base alla normativa 196/2003

Data e Luogo

Il Sottoscritto  
(Firma)

---

Ai sensi del **D.lgs. n. 196/2003** (Codice in materia di protezione dei dati personali), che ha sostituito la legge n. 675/1996, il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

**N.B. ALLEGA ALLA PRESENTE DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'**