

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

6 CFU riconosciuti

via telefax al n. 0931 462115

Selezione per la partecipazione di 30 partecipanti

**1° Workshop LANDESCAPE ENERGY Priolo Gargallo 17-22 giugno 2012**

via e.mail a [siracusa@bioarchitettura.it](mailto:siracusa@bioarchitettura.it)

**ALL'ISTITUTO NAZIONALE DI BIOARCHITETTURA-SICILIA**  
SEZIONE PROVINCIALE DI SIRACUSA

___sottoscritt___	Nome	Cognome	
Nat___	a	il	
Qualifica			
Indirizzo		C.A.P.	Città
<p>• <b>Neolaureato</b></p> <p>Tipologia del titolo di Laurea: _____</p> <p>Sede universitaria: _____</p> <p>Anno di conseguimento della Laurea e Votazione: _____ /110 <input type="checkbox"/> LODE</p> <p>Titolo della Tesi di Laurea: _____</p> <p>Software grafici e CAD: _____</p>			
<p>• <b>Studiante</b></p> <p>Corso di Laurea: _____</p> <p>Università di provenienza: _____</p> <p>Numero di esami sostenuti: _____</p> <p>Software grafici e CAD: _____</p>			
Codice Fiscale _____		E-mail _____	
_____		Telefono/Cellulare _____	

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l'ammissione al 1° WORKSHOP LANDESCAPE ENERGY  
"La bioarchitettura e le Energie da fonti rinnovabili nella RIQUALIFICAZIONE AMBIENTALE"

che si svolgerà a Priolo G. (Siracusa) dal 17 al 22 giugno 2012 in concomitanza con la "Settimana Europea dell'Energia Sostenibile" (EUSEW). Dichiaro altresì di essere consapevole che la sottoscrizione della Domanda di partecipazione costituisce piena accettazione delle condizioni del Bando e atto liberatorio nei confronti degli enti organizzatori ai fini della pubblicazione dei progetti che verranno conseguiti al termine del laboratorio. Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti, dichiaro che le informazioni fornite in autocertificazione sono veritiere.

**Si allega: curriculum vitae; autocertificazione attestante il numero di esami e la media dei voti riportati; copia della Carta d'identità.**

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

AUTORIZZAZIONE : Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti della Legge 675/96 e D.Lgs. n°196/2003 sulla tutela dei dati personali autorizza l'Istituto al trattamento dei propri dati ed in particolare a inserire e conservare negli archivi elettronici e cartacei tutti i dati contenuti nel presente modulo. Il sottoscritto assume la responsabilità relativamente a tutti i dati inseriti nel presente modulo. Ai sensi dell'Art 13 è data facoltà al sottoscritto di chiedere la cancellazione o la variazione dei propri dati.

Firma \_\_\_\_\_