

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

NAZIONE / COUNTRY

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.
My signature acertifies my understanding of and agreement with the rules of Wunder Wood announcement.

FIRMA / SIGN