

FORM DI ISCRIZIONE

ELENCO SOGGETTI CHE COMPONGONO IL TAVOLO DI COMMITTENZA

REFERENTE RESPONSABILE

Nome	Cognome
_____	_____
Nato a	il
_____	_____
Residente a	Indirizzo
_____	_____
Indirizzo e-mail	Tel. / Cell.
_____	_____

ARCHITETTO ALL'INTERNO DEL GRUPPO PROPONENTE

Nome	Cognome
_____	_____
Nato a	il
_____	_____
Residente a	Indirizzo
_____	_____
Indirizzo e-mail	Tel. / Cell.
_____	_____
Iscritto all'Ordine di	N. matricola
_____	_____

LUOGO CANDIDATO AL BANDO

Tipologia

Indirizzo

Superficie interessata dal progetto (MQ)

TITOLO DI PROPRIETÀ

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Proprietà privata | <input type="radio"/> Spazio pubblico |
| <input type="radio"/> Il gruppo proponente è in possesso dei titoli di cui al punto 4.d del bando e si rende disponibile alla loro esibizione su richiesta | <input type="radio"/> Il gruppo proponente dichiara di aver verificato la disponibilità dello spazio con il Comune come da indicazioni al punto 4.e del bando |

Con la presente sottoscrizione dichiaro di aver preso visione dell'[Informativa ex art. 13 Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali](#) da parte dell'Ordine Architetti Torino e della Fondazione per l'architettura / Torino e presto il mio consenso.

Data

Firma referente gruppo proponente
