



# PREMIOFIAMMETTASCIACCA



## MODULO ADESIONE COMMISSIONE GIUDICATRICE

Il/la sottoscritto/a

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Professione/associazione/ente \_\_\_\_\_

### ACCETTA

- di partecipare all'iniziativa del PremioFiammettaSciacca facendo parte della commissione giudicatrice.
- il regolamento del PremioFiammettaSciacca in tutte le sue parti
- di prestare la propria professione, le proprie competenze, il proprio tempo e le proprie energie a titolo completamente gratuito.
- di lavorare nel pieno rispetto degli altri membri della commissione e di fare prevalere lo spirito di collaborazione su quello della competizione.

### DICHIARA

- di non essere relatore/relatrice di nessuna delle tesi presentate alla commissione.

### AUTORIZZA

il trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, Codice in materia di protezione dei dati personali.

Data

Firma

