



Città di Lissone
Provincia di Monza e della Brianza
Settore Servizi Culturali
Servizio Museo e Attività Museali



Museo d'arte
contemporanea



PREMIO LISSONE 2012

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

ARTISTA

Nome .Cognome

Luogo e data di nascita...

Indirizzo postale: Via n...

Cap Città...

Provincia Nazione

e-mail...

telefono cellulare

Eventuale sito web...

DICHIARO

di conoscere ed accettare tutte le norme del Regolamento del Premio Lissone 2012

In relazione la D.Lgs 196/2003 riguardante la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali si autorizzano sin d'ora gli organizzatori del Premio Lissone 2012 al trattamento dei dati personali in oggetto ai fini della gestione del concorso stesso.

Data

Firma

.....