

NOMINA CAPOGRUPPO / APPOINTMENT OF GROUP LEADER

Categoria / Category

PROFESSIONISTI / PROFESSIONALS

STUDENTI / STUDENTS

Motto identificativo del progetto / Project slogan

I sottoscritti / The undersigned

Nome e cognome / Name and Surname

Firma / Signature

delegano a rappresentarli presso Rifugio Agro Aversano S.r.l. e Associazione Vivi Mondo / *delegate (see below) to represent them in the competition held by the Rifugio Agro Aversano S.r.l. e Associazione Vivi Mondo:*

il sottoscritto (nome e cognome) / *I the undersigned (Name and Surname)* _____

nato a / *Place of birth* _____

Il / *Date of birth* _____

indirizzo / *Address* _____

CAP / *Post code* _____

codice fiscale / *Tax Identification (Fiscal Code) or equivalent* _____

e-mail _____

PEC _____

telefono / *Telephone:* _____

(per la categoria Professionisti / *for the professional category*)

iscritto ad albo professionale (specificare Ordine/Collegio) / *if you are enrolled in a professional register (specify Order / other)*

_____ della Provincia di / *the province of* _____ al n. / *at no.* _____

(per la categoria Studenti / *for the Student category*)

se iscritto per l'anno accademico 2017/2018 (specificare nome Istituto) / *if you are enrolled for the academic year 2017/2018 (specify name Institute)* _____

ACCETTAZIONE / ACCEPTANCE

il sottoscritto (nome e cognome) / *I the undersigned (Name and Surname)* _____ con la presente dichiara di accettare la nomina a capogruppo / *hereby declare to accept the appointment as leader.*

Luogo e data / *Place and date*

Firma / *Signature*
