

**ALL. N. 2 - BANDO DI CONCORSO PER L'IDEAZIONE DEL LOGO  
DELLA FONDAZIONE  
"MONS. GIOVANNINO PINNA" Onlus**

Nomina Referente Progetto

Noi sottoscritti

Nome e Cognome
Data di nascita
Mail e telefono

Nome e Cognome
Data di nascita
Mail e telefono

Nome e Cognome
Data di nascita
Mail e telefono

Nome e Cognome
Data di nascita
Mail e telefono

Nome e Cognome
Data di nascita
Mail e telefono

Nome e Cognome
Data di nascita
Mail e telefono

Nome e Cognome
Data di nascita
Mail e telefono

Nome e Cognome
Data di nascita
Mail e telefono

Nome e Cognome
Data di nascita
Mail e telefono

Nome e Cognome
Data di nascita
Mail e telefono

Nome e Cognome
----------------

Data di nascita
Mail e telefono

Nome e Cognome
Data di nascita
Mail e telefono

Nome e Cognome
Data di nascita
Mail e telefono

Nome e Cognome
Data di nascita
Mail e telefono

Nome e Cognome
Data di nascita
Mail e telefono

Nome e Cognome
Data di nascita
Mail e telefono

Nome e Cognome
Data di nascita
Mail e telefono

Nome e Cognome
Data di nascita
Mail e telefono

In piena autonomia e libertà, nominiamo referente del progetto

Nome e Cognome
Data di nascita
Mail e telefono

La deleghiamo per la firma della Domanda di partecipazione nonché per la presa visione e l'accettazione degli articoli del Regolamento inerenti "Proprietà e diritti" e "Privacy e tutela dei dati personali".

Luogo e data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Firme**