



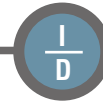
Ateliers
workshops

Design textile
experiences

Garden design

Interior design

FORM DI PARTECIPAZIONE PARTICIPATION FORM



INFORMAZIONI PERSONALI PERSONAL INFORMATION

NOME E COGNOME
NAME AND FAMILY NAME

SESSO
SEX

DATA DI NASCITA
DATE OF BIRTH

CITTADINANZA
NATIONALITY

LUOGO DI NASCITA
PLACE OF BIRTH

INDIRIZZO DI RESIDENZA
RESIDENCE ADDRESS

PAESE, CITTA' E CAP
COUNTRY, CITY AND POSTCODE

TELEFONO
TEL. NUMBER

CELLULARE
MOBILE PHONE NUMBER

FAX
FAX NUMBER

EMAIL
EMAIL

INDIRIZZO IN ITALIA
ADDRESS IN ITALY

CITTA' E CAP
CITY AND POSTCODE

FORMAZIONE EDUCATION

TITOLO DI STUDIO
HIGHSCHOOL OR UNIVERSITY DEGREE

CONOSCENZE INFORMATICHE
COMPUTER SKILLS

CONOSCENZE LINGUISTICHE
LANGUAGE SKILLS

ALTRE ATTIVITA' O ESPERIENZE SIGNIFICANTI
OTHER SIGNIFICANT ACTIVITIES OR EXPERIENCES

DICHIARAZIONE DECLARATION

DICHIARO DI PARTECIPARE AL BANDO DI ASSEGNAZIONE
INTERIOR DESIGN MASTER



INTERIOR DESIGN MASTER
INTERIOR DESIGN MASTER



GARDEN DESIGN SPECIALIZZAZIONE
GARDEN DESIGN SPECIALIZATION

I dati sono protetti secondo il DL.196/03 in qualsiasi momento è possibile modificare o cancellare i dati o semplicemente opporsi al loro utilizzo contattando la segreteria del centro

Data is protected by DL. 196/03. It is possible to modify, cancel or simply prohibit the use of details at any moment by contacting the Secretary Office.

DATA
DATE

FIRMA
SIGNATURE

