

**ALLEGATO 1 - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**BANDO PROGETTO FOTOGRAFICO SUI LUOGHI  
DEL COMUNE DI CASTELLARANO (RE) 2024/25**

Io (nome e cognome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ civico n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cellulare n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
indirizzo mail \_\_\_\_\_  
indirizzo di PEC (posta elettronica certificata) \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

di partecipare al Bando per l'assegnazione di un contributo per la realizzazione di fotografie dedicate alla promozione del territorio del Comune di Castellarano (RE).

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

**DICHIARO**

che nessun altro componente del mio nucleo familiare ha inoltrato la medesima domanda di iscrizione al presente concorso;

di avere preso visione del Bando e di assoggettarsi a tutte le condizioni tutte previste dallo stesso;

di essere informata/o che i dati trasmessi con la domanda di partecipazione alla selezione, saranno trattati ai sensi del GDPR per le finalità di gestione della procedura stessa nella piena tutela dei diritti dei concorrenti per gli scopi previsti dal bando, compresa la pubblicazione delle graduatorie e degli elaborati;

di rinunciare a qualsiasi diritto o royalty sulla proposta di logo partecipante al presente concorso

**ALLEGRO**

fotocopia del documento di identità in corso di validità (del rappresentante per la forma associata);

Elenco dei componenti del team (per i progetti in forma associata);

Relazione esecutiva del progetto (in formato pdf);

File compresso contenente numero 3 immagini in formato Jpg;

Dichiarazione insussistenza conflitti di interesse (Allegato 2);

Dichiarazione assenza di condanne (Allegato 3);

Informativa sul trattamento dei dati personali – Privacy (Allegato 4);

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Luogo e Data .....

Firma richiedente o di chi esercita la patria potestà (per minorenni) .....