

INNOVATION 4 ALL Idee giovani per comunità migliori

In qualità di legale rappresentante

Il/la sottoscritto/a

(cognome/ nome)

nato/a a _____ il

____/____/____

residente nel comune di _____ prov. _____ CAP

Denominazione Ente

P.IVA /C.F.

sede legale nel Comune di

via e n. civico

tel. _____ e-mail

CHIEDE LA PARTECIPAZIONE AL PERCORSO DEL SIG./SIG.RA:



(cognome/ nome)

(Titolo di studio)

(Recapito telefonico)

(e-mail)

Breve descrizione dell'idea progettuale da sviluppare:

Ruolo ricoperto all'interno dell'organizzazione:

Da quanto tempo



Brescia, _____

Il Legale rappresentante

Il partecipante

Si allega:

- copia del CV del giovane partecipante

Inviare a politichegiovani@comune.brescia.it