

**COMM  
UNITY  
HUB**



in collaborazione scientifica con  
DiARC - Università degli Studi di Napoli Federico II



dipartimento di architettura  
università degli studi di napoli federico II  
scuola politecnica e della scienze di base



# ALLEGATO 1

## MODULO D'ISCRIZIONE

promosso da in collaborazione con



**DIARC**

dipartimento di architettura  
università degli studi di napoli federico II  
scuola politecnica e della scienze di base



**ARCHETIPI**

realizzato grazie a

**iQ**

i quartieri  
dell'innovazione



COMUNE DI NAPOLI



**UNIONE EUROPEA**  
Fondi Strutturali e di Investimento Europei

Nome e Cognome partecipante (capogruppo)

---

Università di provenienza

---

Ciclo di studi

---

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento (fronte retro)

Nome e Cognome partecipante

---

Università di provenienza

---

Ciclo di studi

---

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento (fronte retro)

Nome e Cognome partecipante

---

Università di provenienza

---

Ciclo di studi

---

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento (fronte retro)

Nome e Cognome partecipante

---

Università di provenienza

---

Ciclo di studi

---

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento (fronte retro)

Nome e Cognome partecipante

---

Università di provenienza

---

Ciclo di studi

---

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento (fronte retro)

Nome del Team \_\_\_\_\_

Numero dei membri del Team \_\_\_\_\_

Contatti del singolo partecipante o del capogruppo:

Nome e Cognome

\_\_\_\_\_

Indirizzo, città, CAP, Provincia e Nazione

\_\_\_\_\_

Codice Fiscale (se si intende ricevere la fattura)

\_\_\_\_\_

E-mail

\_\_\_\_\_

Dichiaro che le informazioni sopra riportate sono veritiere.  
Sottoscrivo di seguire le regole definite in seno al presente bando e di cedere a titolo gratuito i diritti di utilizzazione dell'opera. Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della legge sulla privacy e del Regolamento Europeo (GDPR 2016/679)

**Firma del singolo partecipante o del capogruppo**