

**CONAF**

**DOTTORE AGRONOMO E DOTTORE FORESTALE PROGETTISTA DEL CIBO SOSTENIBILE**

Nell'ambito del XVII Congresso Nazionale **#AGROFOR2030: THE GLOBAL GOALS**

**Paradigmi ed evoluzione di una professione in uno scenario di sviluppo sostenibile”**

Matera 7-9 novembre 2019

**BANDO DI CONCORSO PREMIO**



**ISTANZA PER LA PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PREMIO**

**DOTTORE AGRONOMO E DOTTORE FORESTALE PROGETTISTA DEL CIBO SOSTENIBILE**

**Sezione 1 Progetto**

**Sezione 2 Fotografia**



**Allegato A**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

**Spett.le CONAF  
Via PO 22 ROMA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E ATTO NOTORIETA'**

*(Art. 46 e Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445 )*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

via/piazza \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_ Recapito Tel. \_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_,  
come sopra meglio identificato, presto il consenso al trattamento dei miei dati personali al fine della  
valutazione dei requisiti di partecipazione al concorso.

Firma

\_\_\_\_\_

Autorizzo il CONAF al trattamento dei miei dati personali anche attraverso la pubblicazione degli stessi  
su canali social dell'Ente e con l'uso di mezzi di comunicazione di massa.

Firma

\_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 cui può  
andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di uso di documenti falsi,

**CHIEDE**

di partecipare al CONCORSO PREMIO

**DOTTORE AGRONOMO E DOTTORE FORESTALE PROGETTISTA DEL CIBO SOSTENIBILE**

## DICHIARA

- Di essere nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
  - Di essere residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,
  - Tel. \_\_\_\_\_;
  - Di essere cittadino \_\_\_\_\_;
  - Di essere in possesso del seguente titolo di studio:  
  
\_\_\_\_\_
- conseguito/i presso \_\_\_\_\_
- nell'anno \_\_\_\_\_
- Di essere iscritto/a all'albo/elenco, dell'ODAF di \_\_\_\_\_ numero di iscrizione  
  
\_\_\_\_\_

## DICHIARA INOLTRE

di voler partecipare al Concorso Premio "DOTTORE AGRONOMO E DOTTORE FORESTALE PROGETTISTA DEL CIBO SOSTENIBILE"

- A. Sezione 1 Progetto   
Sezione 2 Fotografia
- B. In forma singola

in gruppo  con i seguenti soggetti: (Indicare nome e cognome dei componenti del gruppo)

---

---

---

---

---

individuando quale soggetto referente:

Nome e cognome \_\_\_\_\_

- C. che nei confronti dello scrivente non sussistono cause di esclusione indicate dall'art.13 del bando;
- D. di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03 contenuta nel Bando;

- E. di prestare il consenso a che il CONAF pubblicizzi i contenuti e i risultati del progetto attraverso i mezzi di comunicazione ritenuti più idonei;
- F. di aver preso visione del Bando e di accettare incondizionatamente tutte le condizioni in esso previste.

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni da parte del CONAF vengano fatte pervenire al referente del gruppo, all'indirizzo PEC \_\_\_\_\_ (se la presentazione è presentata dal gruppo).

**Si allega copia fotostatica, completa e leggibile, di un documento di identità personale del sottoscrittore in corso di validità.**

Il presente allegato costituisce parte integrante e sostanziale dell'avviso.

**LUOGO E DATA** \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**Tutti i soggetti facenti parte del gruppo dovranno rendere la presente dichiarazione.**

Prendo atto che il CONAF potrà pubblicare, anche al fine di pubblicizzarlo, il contenuto del progetto/le fotografie presentate nonché i risultati del concorso.

Firma

\_\_\_\_\_

#### **INFORMATIVA PRIVACY**

Il CONAF, per l'attività connessa al presente concorso, è in possesso dei dati personali da Lei comunicati che verranno trattati secondo il consenso da Lei prestato e nei limiti di quanto stabilito dalla normativa in tema di privacy (D.Lgs. 30.6.2003 n.196, come novellato dal D. Lgs. 101/2019 - Nuovo Codice Privacy, e Regolamento Europeo n. 679/2016 c.d. GDPR).

Le ricordiamo che il conferimento dei dati è obbligatorio nei limiti in cui il trattamento dei Suoi dati sia dovuto per precisi obblighi di legge o per lo svolgimento dei servizi richiesti. Inoltre nella Sua qualità di interessato, ha i diritti di cui all'art. 7 Codice Privacy e art. 15 GDPR.

DATA

\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**Tutti i soggetti facenti parte del gruppo dovranno rendere la presente dichiarazione.**