



REGIONE  
LAZIO



**aiap**

associazione italiana design  
della comunicazione visiva



## **Allegato 1) Modulo iscrizione Concorso internazionale payoff**

*Compilare e spedire come da istruzioni riportate al punto 6. del bando.*

Codice alfanumerico prescelto (4 lettere seguite da 5 numeri)

Nome/i dell'autore/degli autori

Indirizzo

Città

Telefono Fax

e-mail

Persona da contattare

Autorizzo al trattamento dei dati personali per la sola espletazione delle pratiche relative al concorso ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, recante il Codice in materia di protezione dei dati personali.

DATA

FIRMA DELL'AUTORE / DEGLI AUTORI