

Comune di Trieste
Area Educazione Università e Ricerca
Servizi Integrati per l'Infanzia i Giovani e la Famiglia
Via del Teatro Romano 7 /a
34123 Trieste

ALLEGATO 4

**DICHIARAZIONE INIZIO
ATTIVITÀ
FASE I. SVILUPPO**

Oggetto: Bando GIVE A HAND - Dichiarazione inizio attività **Fase I. Sviluppo**

Sez. A

Il sottoscritto/a
(Cognome) (Nome)

nato a il.....

residente a via

provincia.....CAP.....

domiciliato avia

provincia.....CAP.....

numero telefonico.....

indirizzo mail

Sez B

Il sottoscritto/a
(Cognome) (Nome)

nato aprovincia diil

residente a via

provincia.....CAP.....

domiciliato avia

provincia.....CAP.....

numero di telefono.....

indirizzo mail

In qualità di Legale rappresentante Associazione
 Legale rappresentante Team di progetto

dichiara che in data.....

sono state avviate le attività relative alla fase di **Sviluppo**

relativa al progetto di cortometraggio documentario opere di animazione

(titolo).....

(regia)

Bando GIVE A HAND – Fase I. Sviluppo (data).....

DATA

FIRMA LEGGIBILE

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali): i dati sopra riportati sono previsti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento amministrativo per il quale sono richiesti e verranno utilizzati solo per tale scopo.

