

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 7**

**DICHIARAZIONE INIZIO  
ATTIVITÀ  
FASE 2. PRODUZIONE**

Oggetto: Bando GIVE A HAND - Dichiarazione inizio attività **Fase 2. Produzione**

Sez. A

Il sottoscritto/a .....  
(Cognome) (Nome)

nato a .....provincia di .....il .....

residente a .....via .....

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

domiciliato a .....via.....

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

numero telefonico .....

indirizzo mail .....

Sez B

Il sottoscritto/a .....  
(Cognome) (Nome)

nato a .....provincia di.....il .....

residente a .....via .....

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

domiciliato a .....via .....

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 **Produzione**

relativa al progetto di  cortometraggio  documentario  opere di animazione

(titolo).....

(regia) .....

Bando GIVE A HAND – Fase 2. Produzione (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.

