

**ALLEGATO A – Domanda di partecipazione**

**SACOM S.p.A.**

Strada Statale 87 km 204

86035 Larino (CB)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO  
PER IDEAZIONE NOME E REALIZZAZIONE LOGO**

**Categoria:**

- Professionista, laureato, diplomato nell'ambito creativo (in forma singola o in gruppo di lavoro)
- Studente di Scuola Secondaria Superiore o Centro di Formazione Professionale (in forma singola o in gruppo di lavoro)

**Spazio riservato a professionisti, laureati, diplomati nell'ambito creativo:**

Io sottoscritto/a, nel seguito autore:

(nel caso di gruppi di lavoro si chiede di indicare il nome di uno solo dei partecipanti che verrà identificato come responsabile della proposta)

- nato/a a: ..... il ...../...../.....

- Residente in via/piazza ..... Comune ..... CAP .....

Provincia .....

- Domiciliato in via/piazza ..... Comune ..... CAP.....

Provincia .....

---

**Sacom S.p.A.**

Sede Legale : S.S. 87 Km. 204 - 86035 Larino (CB) - Tel. 0874.824.085 - 0874.823.087 - Fax 0874.822.690

P.IVA 004 04650707

Web site: [www.grupposacom.com](http://www.grupposacom.com) Email: [info@grupposacom.com](mailto:info@grupposacom.com)

- Codice Fiscale ..... P.IVA.....
- Titolo di studio:  
.....
- Recapiti: telefono ..... e-mail .....

**Spazio riservato a studenti delle Scuole Secondarie Superiori o Centri di Formazione Professionale:**

N.B. In caso di minori, i genitori o gli esercenti la patria potestà devono compilare e sottoscrivere la domanda e correderla del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Io sottoscritto/a, nel seguito autore:

(nel caso di gruppi di lavoro si chiede di indicare il nome di uno solo dei partecipanti che verrà identificato come responsabile della proposta)

- nato/a a: ..... il: ...../...../.....

- Residente in via/piazza ..... Comune ..... CAP .....  
Provincia .....

- Domiciliato in via/piazza ..... Comune ..... CAP.....  
Provincia .....

- Codice Fiscale .....

- Iscritto presso la Scuola Secondaria Superiore o Centro di Formazione Professionale:

.....  
.....

- Recapiti: telefono ..... e-mail .....

---

**Sacom S.p.A.**

Sede Legale : S.S. 87 Km. 204 - 86035 Larino (CB) - Tel. 0874.824.085 - 0874.823.087 - Fax 0874.822.690

P.IVA 004 04650707

Web site: [www.grupposacom.com](http://www.grupposacom.com) Email: [info@grupposacom.com](mailto:info@grupposacom.com)

**CHIEDO**

Di partecipare al concorso per l'ideazione di un nome e la realizzazione di un logo per la società Sacom S.p.A.

**E DICHIARO**

- di possedere tutte le facoltà, i diritti e le autorizzazioni necessarie alla presentazione del progetto e che l'utilizzo e la presentazione del suddetto progetto non costituisce violazione, appropriazione indebita o inosservanza del diritto di autore, del marchio, brevetto, diritto alla pubblicazione o alla privacy, o qualsiasi altro diritto di proprietà di qualsiasi persona fisica e/o giuridica;
- di accettare senza riserve tutte le condizioni previste dal bando di concorso approvato e promosso da Sacom S.p.A. e pubblicato sul sito internet [www.grupposacom.com](http://www.grupposacom.com);
- che il progetto è presentato esclusivamente per il suddetto concorso;

**Allego copia del documento di riconoscimento in corso di validità.**

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 autorizzo espressamente Sacom S.p.A. al trattamento dei miei dati personali ai soli fini della partecipazione al suddetto concorso.

Luogo e data .....

Firma autografa dell'autore .....

---

**Sacom S.p.A.**

Sede Legale : S.S. 87 Km. 204 - 86035 Larino (CB) - Tel. 0874.824.085 - 0874.823.087 - Fax 0874.822.690

P.IVA 004 04650707

Web site: [www.grupposacom.com](http://www.grupposacom.com) Email: [info@grupposacom.com](mailto:info@grupposacom.com)