



**OGGETTO: Domanda di partecipazione al concorso “POSTER FLI - CPLOL Giornata Europea 2017”**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a il .....  
a .....  
e residente a .....  
in Via/Corso/ ..... n. .... CAP .....  
tel./ cell. ....  
e-mail .....

**CHIEDE**

di partecipare al Concorso in oggetto bandito dalla Associazione Federazione Logopedisti Italiani.  
A tal fine dichiara (scegliere la voce di interesse):

**per i laureati**

- di aver conseguito la Laurea di Primo livello in Logopedia e /o titolo abilitante alla professione di Logopedista in data ..... presso ateneo .....
- di essere regolarmente iscritto alla Associazione Federazione Logopedisti Italiani per l'anno 2016 con numero di iscrizione .....

**per gli studenti**

- di essere attualmente iscritto al Primo / Secondo / Terzo anno del Corso di Laurea in Logopedia presso ateneo ..... con numero di matricola .....

Dichiara inoltre:

- di aver preso visione e di accettare le norme del bando relativo
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003
- di avere rispettato la normativa in materia di Privacy e di Copyright, liberando FLI da ogni eventuale conseguenza.

Allega alla presente il poster nei formati richiesti.

Data

Firma