



Regione Lombardia

Signor Presidente della Regione Lombardia  
Piazza Città di Lombardia, 1  
20124 MILANO

## PREMIO ROSA CAMUNA Modulo per proposta di candidatura

*La proposta di candidatura deve essere presentata esclusivamente con il presente modulo. Tutte le sezioni del modulo devono essere obbligatoriamente compilate. Qualora il modulo non fosse interamente compilato, la proposta di candidatura non sarà considerata valida.*

*Il modulo compilato dovrà essere trasmesso alla casella **cerimoniale@regione.lombardia.it***

### DATI PROPONENTE

*Compilare solo i campi corrispondenti alla propria tipologia di proponente.*

#### **PERSONE FISICHE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

#### **IMPRESE, ENTI, ASSOCIAZIONI, FONDAZIONI RESIDENTI, CON SEDE O OPERANTI IN LOMBARDIA**

Denominazione \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

#### **REFERENTE PER ULTERIORI INFORMAZIONI**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

## CANDIDATO/A

**DATI RELATIVI AL SOGGETTO CHE VIENE CANDIDATO (persona fisica, impresa, ente, associazione, fondazione residente, con sede o operante in Lombardia)**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

oppure Denominazione \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**CURRICULUM VITAE SINTETICO E MOTIVAZIONE (persona fisica) – MOTIVAZIONE A SOSTEGNO DELLA CANDIDATURA (impresa, ente, associazione, fondazione)**

*Illustrare le attività che più caratterizzano il profilo del/la candidato/a, dell'impresa, ente, associazione, fondazione e i meriti per i quali si propone la candidatura (non superare le 20 righe).*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

***Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati necessari allo svolgimento dell'istruttoria della domanda di candidatura e a alla loro comunicazione e diffusione ai soggetti indicati nell'informativa in conformità ai disposti del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003.***

*Il titolare del trattamento è Regione Lombardia, con sede in Piazza Città di Lombardia n. 1 - 20124 Milano. Il responsabile è il Vice Direttore Generale Vicario della Presidenza ai sensi della d.g.r. n. 44059 del 9 luglio 1999. Al titolare del trattamento Lei potrà rivolgersi per far valere i suoi diritti così come previsto dagli articoli 7 e 8 del d.lgs. n. 196/03.*

**Data**

**Firma del proponente**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_