



ORDINE
DEI DOTTORI AGRONOMI
E DEI DOTTORI FORESTALI
DELLA REGIONE
LIGURIA



Ministero della Giustizia

ALLEGATO 1 – SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____ Via _____ n° _____

C.F. _____

Telefono _____ Email _____

Iscritto all'ODAF _____ con il n. _____

CHIEDE

di partecipare al concorso fotografico **“La professione in Liguria: paesaggi e attività”**

ELENCO FOTOGRAFIE PRESENTATE

Nome file _____ Titolo _____

Categoria _____

Breve descrizione _____

Nome file _____ Titolo _____

Categoria _____

Breve descrizione _____

Nome file _____ Titolo _____

Categoria _____

Breve descrizione _____

Dichiara che le fotografie sono originali e conformi alle normative vigenti.

Luogo _____ Data _____

Firma _____



16121 GENOVA – Via Cesarea 5/7
protocollo.odaf.ordineliguria@conafpec.it
ordineliguria@conaf.it;
C.F.:95204340103