

## **OCOCOLOV**

**One Cinema One Clinic**

**One Library One Village**

### **DESIGN WORKSHOP**

**dal 27 settembre al 9 ottobre 2021**

c/o Emergency ONG ONLUS,  
Fondamenta S.Giacomo ,112, Giudecca (Venezia)  
(modulo architetti)

#### **Domanda di ammissione**

Si prega di compilare la domanda di ammissione in tutte le sue parti che dovrà essere inoltrata ai seguenti indirizzi: **info@asfveneto.org** con oggetto “Selezione Workshop OCOCOLOV | One Cinema, One Clinic, One Library, One Village” **entro le ore 13 del 14 settembre 2021.**

Alla domanda di ammissione dovrà essere allegato:

- > curriculum vitae et studiorum in formato europeo;
- > una breve lettera di motivazione;
- > copia di un documento di identità in corso di validità.

Si invita ad allegare al messaggio di posta elettronica un unico file in formato PDF contenente domanda, allegati e copia del documento di identità.

La lista degli ammessi sarà pubblicata sul sito web dell'associazione <http://www.asfveneto.org> a partire dal **17 settembre 2021.**

#### **Modalità di pagamento**

Verificato l'esito della selezione, **entro e non oltre il 20 settembre**, dovrà essere effettuato il pagamento della quota di iscrizione pari a **euro 120**, attraverso bonifico bancario intestato a:

#### **Associazione Architetti Senza Frontiere Veneto Onlus**

IBAN: IT93X0335901600100000075711 - Filiale di Piazza Paolo Ferrari 10, 20121 Milano

Indicare nella causale **Nome, Cognome e “Iscrizione Workshop Ococolov 2021”**

Entro tale data dovrà essere inviata una mail di conferma a **info@asfveneto.org** con copia della ricevuta di pagamento.

Inserisci i tuoi dati personali:

Nome\*.....

Cognome\*.....

Luogo e data di nascita\*.....

Residenza (via, n. civ.,c.a.p., città)\*.....

.....

C.F.\*.....

Email\*.....

Cellulare\*.....

(\*) i campi contrassegnati con l'asterisco sono obbligatori

..... li,.....

Firma

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RIGUARDANTI L'ASSOCIAZIONE**

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

..... li,.....

Firma

**Allegati:**

- > curriculum vitae et studiorum;
- > una breve lettera di motivazione;
- > copia di un documento di identità in corso di validità.