

**MODELLO RICHIESTA PER LA PARTECIPAZIONE AL CORSO DI “DOLPHIN  
WATCHING” NELL’AMBITO DEL  
PROGETTO LIFE 18 NAT/IT/000942 “DELFI”, AZIONE C.4  
17-21 APRILE 2023 ISOLE EGADI**

Al Comune di Favignana  
Ufficio Speciale Area Marina Protetta “Isole Egadi”  
Piazza Europa, 3  
91023 Favignana

**OGGETTO: Richiesta partecipazione Corso di “Dolphin Watching”**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cell/tel \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ mail. \_\_\_\_\_ in  
qualità di (indicare a quale delle categorie indicate dall’avviso si  
appartiene) \_\_\_\_\_  
Denominazione \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ sede legale/operativa in  
\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter partecipare al Corso di “Dolphin Watching” che si terrà nel mese di aprile p.v. a Favignana.

Autorizza inoltre il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003 Luogo e

Luogo, data \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE** \_\_\_\_\_

Si allega copia del documento di riconoscimento