



Modulo di candidatura

Italian Identity Award

INFORMAZIONI DELL'ORGANIZZAZIONE CANDIDATA, COMPILARE I CAMPI SOTTO INDICATI:

Dati dell'organizzazione candidata:

Azienda: _____

Indirizzo: _____

Sito: _____

Nome: _____

Cognome: _____

Posizione / Titolo sul luogo di lavoro: _____

Mail: _____

Cellulare: _____

Indirizzo abitazione: _____

Allegare breve presentazione.



SOGGETTO PROMOTORE DELLA CANDIDATURA:

Nome: _____

Cognome: _____

Azienda: _____

Indirizzo: _____

Sito: _____

Posizione / Titolo sul luogo di lavoro: _____

Mail: _____

Cellulare: _____

Descrizione della principale caratteristica dell'organizzazione candidata (descrivere in che modo l'organizzazione candidata incontra i criteri dell'Italian Identity Award)

Fornire dettagli che permettano al comitato di valutare la candidatura facendo riferimento a Documenti, Pubblicazioni, Attività, Progetti, ecc.:

Referenze: Fornire eventuali referenze che possono fornire supporto alla valutazione dell'organizzazione candidata.

Nome: _____

Cognome: _____

Posizione / Titolo sul luogo di lavoro: _____

Mail: _____

Cellulare: _____

Data e Luogo:

In Fede
