



**COMUNE DI NURAGUS**  
**Provincia di Cagliari**  
Piazza IV novembre snc - C.A.P. 08030 - Tel. 0782- 821008 - Fax 0782- 818063  
E- mail utc.nuragus@tiscali.it  
Partita I.V.A. 00697840916 Codice Fiscale 81000190918 C.C.P. n° 12093084

**UFFICIO TECNICO COMUNALE**

Modello A1

Al Comune di Nuragus  
Piazza IV novembre snc  
08030 NURAGUS (CA)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO DI IDEE PER:**

**RESTAURO, RISANAMENTO CONSERVATIVO E RIQUALIFICAZIONE  
FUNZIONALE DEL COMPLESSO DELL'EX MULINO PASTIFICIO DI NURAGUS**

Il sottoscritto Arch./ Ing.....

nato a ..... il .....residente a .....

in via..... n..... CAP.....

Cod. Fisc. .... P.Iva.....

con studio a .....

in via..... n..... CAP.....

tel. .... fax. ....

e\_mail. ....

Iscritto all'Albo Professionale degli .....della Provincia di.....

al n.....,in qualità di concorrente singolo con la presente

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare al concorso di idee sopraindicato

data.....

(Timbro e firma)

.....