

**INTERNATIONAL AWARD "LYMPHA"
II EDITION
CATANIA October 10. 2025
MODULO DI PARTECIPAZIONE**

La sottoscritta _____
desidera concorrere al premio "Lympa Raffaella Mandarano" edizione 2025 con l'idea
imprenditoriale dal titolo _____

A tal fine dichiara:

- a) di essere nata _____ Provincia _____ il _____
b) di essere residente a _____ Provincia _____
in via _____ CAP _____
Indirizzo mail _____ Telefono _____
- c) di accettare integralmente il regolamento previsto dal bando di concorso
d) di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs n. 196/2003

Documentazione da allegare:

1. Fotocopia del documento d'identità in corso di validità;
2. Curriculum;
3. copia dell'elevator pitch (format del business model canvas) con il quale si intende concorrere in formato pdf o ppt.

Data _____ Firma _____

*Il modulo e la documentazione allegata devono essere inviati alla mail: info@assoziazionemandarano.org
entro e non oltre la data prevista indicata sul bando di concorso pubblicato sul sito
www.assoziazionemandarano.org*

INTERNATIONAL AWARD "LYMPHA"
II EDITION
CATANIA October 10. 2025
PARTICIPATION FORM

I the undersigned _____
declare to compete for the "Lympha Raffaella Mandarano" award, edition 2025, with the business
idea named _____

I declare:

a) to be born in (city and country) _____ on (date) _____

b) to be resident in (city) _____
address _____

e-mail _____ mobile _____

c) to accept the regulation in the competition announcement

d) to authorize the treatment of personal data according to the Italian Legislative Decree no. 196
dated 30/06/2003.

Documents to be attached:

1. Photocopy of the ID;
2. Curriculum;
3. copy of the elevator pitch (business model canvas format) with which you intend to
compete in pdf or ppt format

Date _____ Signature _____

*The form and the service must be sent to the email: info@assoziazionemandarano.org, or by regular mail no
later than the due date indicated on the notice of competition published at www.assoziazionemandarano.org*