

Modulo di Richiesta di Attivazione

Informazioni Personali del Richiedente

Nome:

Cognome:

Università/Ente/Associazione:

Email:

Dettagli del Progetto

Nome del Fiume/Torrente:

Specie target

- Nome scientifico delle 4 specie **IGROFILE** scelte:

- Nome scientifico delle 4 specie **MESOFILIE** scelte:

- Nome scientifico delle 4 specie **INVASIVE** scelte:

Autorizzazioni

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Data:

Firma:
