



All. A • Iscrizione al concorso

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 prov. (____) il ___/___/___ residente a _____ prov. (____) in
 via/piazza _____ n. __,
 codice fiscale _____, in qualità di rappresentante legale della compagnia
 teatrale _____
 con sede legale a _____ prov. (____)
 in via/piazza _____ n. ____, tel. _____
 cell. _____ sito internet _____,
 email _____, pec _____.

- Autorizza al trattamento dei dati personali ai fini della partecipazione al presente concorso nel rispetto del GDPR regolamento UE 2016 2016/679, del D.lgs. 196/2003 così come modificato dal D.Lgs 101/2018.
- Dichiaro di aver letto il bando del concorso e di accettarne espressamente tutte le condizioni.
- Dichiaro inoltre che il materiale presentato non viola in nessun modo i diritti di terzi, la normativa ad oggi vigente e si assume ogni responsabilità relativa al contenuto, manlevando sin d'ora l'organizzazione da qualsiasi responsabilità.

Associazione di appartenenza (UILT, FITA, TAI, altro) _____

Numero di iscrizione _____

Luogo e data _____

Firma _____