

Scheda di partecipazione

Nome.....
Cognome.....
Nato/a ail.....
Residente a CAP.....
Via/P.zzatel.....
email

Nome.....
Cognome.....
Nato/a ail.....
Residente a CAP.....
Via/P.zzatel.....
email

Programma (autore, titolo, durata)
.....
.....

Firme
.....
.....
.....

NB: per formazioni con un numero di componenti superiore a 2, allegare un foglio aggiuntivo con nomi e indirizzi.

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 DPR 445/2000, dichiara che i dati presentati sono corrispondenti alla realtà.

Allega copia valida di un documento di identità

Firme
.....

TRATTAMENTO DARI PERSONALI

Il candidato, con la firma della presente scheda autorizza l'utilizzo dei propri dati personali limitatamente alle necessità del concorso. Autorizza inoltre le riprese audio e video delle prove per il proprio archivio escludendone la pubblicazione salvo espressa autorizzazione scritta.

Firme
.....

Per i candidati minorenni firma di un genitore o di chi ne fa le vece
.....

**per i gruppi con più di due componenti compilare una seconda scheda*