

## MODULO DI ISCRIZIONE

(NB da compilare in ogni sua parte e da sottoscrivere due volte)

NOME ..... COGNOME .....

data di nascita ..... luogo di nascita .....

cittadinanza .....

indirizzo di residenza .....

telefono fisso e/o cellulare .....

indirizzo e-mail .....

chiede di essere ammesso all'audizione per il ruolo di.....

Dichiaro di accettare incondizionatamente e senza alcuna riserva le norme per l'audizione.

data .....

firma .....

Dichiaro di conoscere l'informativa relativa all'uso dei miei dati personali e ai miei diritti in proposito, ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, e di **avere espressamente dato il mio consenso al loro trattamento** da parte del Titolare (l'Associazione Settimane musicali al Teatro Olimpico) e degli altri soggetti legittimati, finalizzato all'espletamento dell'attività relativa all'audizione.

data .....

firma .....

Allegati:

- biografia artistica
- fotografia