



Allegato A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

Residente a _____

In _____

Telefono _____ Cell. _____

Indirizzo e-mail _____

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A ALLA SELEZIONE PER MALDIPALCO 2017
PER UNA PROVA D'ATTORE**

Dichiara :

- Di conoscere, accettare ed attenersi alle modalità di svolgimento della selezione indicata nel bando in oggetto
- In riferimento all'articolo 13 del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 relativo alla protezione dei dati personali autorizza la segreteria del concorso ad utilizzare i dati e la propria immagine per scopi pubblicitari, promozionali, stampa e documentazione.
- Di sollevare, qualora il candidato sia selezionato per la seconda fase, l'organizzazione da responsabilità civili e penali verso se stessi e contro terzi
- Di allegare alla presente i materiali richiesti dal bando in oggetto

_____ li _____

In fede
