

## **SCHEDA DI ISCRIZIONE / DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

### SELEZIONE PER PROFESSORI D'ORCHESTRA

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Città di residenza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Diploma di \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_

presso il Conservatorio Statale di Musica \_\_\_\_\_

Il sottoscritto richiede il pianista: SI - NO

Programma d'esame (allegare gli spartiti):

1.

2.

Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste dalle vigenti disposizioni a carico di chi rilascia dichiarazioni non veritiere alla Pubblica Amministrazione dichiara che tutti i dati sopra riportati sono veritieri.

Dichiara, altresì, di accettare quanto riportato nella manifestazione d'interesse.

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **Informativa sul trattamento dei dati personali**

Il/la sottoscritto/a autorizza l'Ente Luglio Musicale Trapanese – Teatro di Tradizione, all'utilizzo dei dati personali comuni e sensibili, indicati nella presente scheda così come definiti dal Regolamento GDPR – UE 679/2016 e del D.Lgs 196/03, e successivamente modificati dal D.Lgs 101/18, e dichiara di aver preso visione dell'informativa. Il trattamento sarà effettuato solo per le finalità indicate nella manifestazione d'interesse.

[  ] Do il mio consenso al trattamento dei miei dati personali.

[  ] Nego il mio consenso al trattamento dei miei dati personali.

Data

Firma

---

---