



ALLEGATO A

DOMANDA DI ISCRIZIONE

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

LUOGO

NAZIONALITÀ

RESIDENZA:

CAP

CITTÀ

NAZIONE

DOMICILIO (se diverso dalla residenza)

CAP

CITTÀ

NAZIONE

TELEFONO FISSO

TELEFONO CELLULARE

INDIRIZZO E-MAIL

CODICE FISCALE

PARTITA IVA (se soggetto IVA)

MATRICOLA ENPALS (se disponibile)

DATA DI ISCRIZIONE

REGISTRO DI VOCE

RUOLO O RUOLI PER CUI SI CANDIDA

Dichiarazione

Autorizzo l'Associazione Musicale Tito Gobbi al trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del Codice in Materia di Protezione dei Dati Personali (D. Lgs. 196/2003)

Data

Firma

ALLEGATI (Barrare le caselle)

Curriculum vitae Fotocopia documento 2 RegISTRAZIONI audio-video
1 foto primo piano 1 foto figura intera