



**DOMANDA PER L'AMMISSIONE ALLE PROVE DI SELEZIONE**  
**"T2 STUDIO/CASA DEGLI ARTISTI"**  
*Alta Formazione per il Teatro*

Percorso artistico per il quale si intende candidarsi: \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_

**Residenza** \_\_\_\_\_ **Cap.** \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ **Provincia** \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ **Altro recapito telefonico** \_\_\_\_\_

**Domicilio** (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_ **Cap.** \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ **Provincia** \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Titolo di studio: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**Di essere ammesso/a alle selezioni per l'ammissione al Corso di Alta Formazione "T2 Studio/Casa degli artisti" Progetto co-finanziato dalla Regione Emilia-Romagna - Approvato con delibera di Giunta Regionale n. 118/2016 - Progetto F.S.E - Asse III - Istruzione e Formazione - Rif. PA 2015-4814/RER**

Dichiara altresì sotto la propria responsabilità che i dati sopra riportati sono esatti e corrispondenti.

Data, \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

Allego Curriculum dettagliato e una foto in primo piano una a figura intera

Carta d'identità n. \_\_\_\_\_

Patente n. \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

AUTORIZZO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D. LGS 196/2003  
(I dati personali forniti dai candidati nella domanda di ammissione saranno raccolti presso la direzione degli Enti gestori del Progetto Formativo e trattati per finalità di gestione del corso stesso).

Firma \_\_\_\_\_