

DOMANDA DI ISCRIZIONE ai seminari di esecuzione musicale "storicamente informata"

(si prega di compilare in stampatello)

Spettabile

R. Accademia Filarmonica di Bologna – Seminari di esecuzione musicale "storicamente informata"
Via Guerrazzi 13
40125 Bologna

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome): _____

nato/a _____ il _____

Codice Fiscale: _____

Residente in (via/piazza): _____

CAP: _____ Città: _____ Provincia/Paese: _____

CHIEDE

di essere iscritto/a ai seminari di esecuzione musicale "storicamente informata" tenuti dal Professor Luigi Rovighi e dal Professor Romano Vettori, che si terranno presso l'Accademia Filarmonica di Bologna da febbraio a dicembre 2014.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, il/la sottoscritto/a dichiara:

1. di accettare, senza riserve, le condizioni previste dal bando

2. di voler ricevere tutte le comunicazioni ai seguenti recapiti:

Via/Piazza _____ n. _____

CAP: _____ Città: _____ Provincia/Paese: _____

tel. _____ cell. _____ fax _____

e-mail _____

Il/la sottoscritto/a allega:

- a.** curriculum
- b.** fotocopia del documento d'identità
- c.** ricevuta del versamento di € 50,00 e dei seminari da frequentare.

Data _____

Firma leggibile _____

AUTORIZZO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D. LGS 196/2003.

I dati personali forniti dai candidati nella domanda di iscrizione saranno raccolti dalla R. Accademia Filarmonica di Bologna e trattati per le finalità di gestione dei seminari medesimi.

Firma leggibile _____