



## 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