

SEZIONE SOLISTI

SCHEDA DI ISCRIZIONE/APPLICATION FORM

da inviare entro il 30 Ottobre 2019 a - to be sent by 30th October 2019 to
deapiacenza@gmail.com

NOME E COGNOME _____
NAME AND SURNAME _____
NAZIONALITA' _____
NATIONALITY _____
LUOGO E DATA DI NASCITA _____
DATE AND BIRTHPLACE _____
DOMICILIO _____
DOMICILE _____
RECAPITO TELEFONICO _____
PHONE NUMBER _____
E - MAIL _____

VOCALITA' _____
VOICE _____

CHIEDE / REQUIRES

di essere ammesso/a al concorso SAN COLOMBANO 2019 – Brani da eseguire
to be admitted to the contest SAN COLOMBANO 2019 – Arias to perform

1 – Aria: _____ Compositore/Composer: _____
2 – Aria: _____ Compositore/Composer: _____
3 – Aria: _____ Compositore/Composer: _____
4 – Aria: _____ Compositore/Composer: _____

*Dichiaro di aver preso visione del bando ufficiale sul sito www.deapiacenza.it e di accettarne il regolamento.
Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del regolamento UE 679 del 2016.*

*I state I have looked over the official announcement on the site www.deapiacenza.it and I agree to its regulations.
I authorize my personal data processing according to the UE regulation of 2016.*

(firma/signature)

Allego/ I enclose

- *curriculum artistico/ my artistic curriculum*
- *fotografia/photo*
- *fotocopia del documento d'identità/ identity document photocopy*
- *ricevuta del bonifico bancario per la quota di iscrizione/ receipt of the bank transfer for the entrance fee*

