

RICHIESTA PARTECIPAZIONE AUDIZIONE PER ASSEGNAZIONE RUOLO ALTOUM TURANDOT FERRUCCIO BUSONI 2016

Nome e cognome / *Name and Surname* _____

Data di nascita / *Date of birth* ____/____/____ Luogo di nascita / *Place of birth* _____

Indirizzo / *Address* _____ Cap / *Post code* _____

Città / *City* _____ Provincia / *Province* _____ Regione / *County* _____

Nazione / *State* _____ Telefono / *Phone number* _____

Cellulare / *Mobile phone* _____ e-mail: _____

Registro vocale/*Voice range* _____

Visto il bando, chiedo di poter partecipare alle **Audizioni per La SELEZIONE DELL'INTERPRETE DEL RUOLO DI ALTOUM FESTIVAL PUCCINI 2016**/ *According to the announcement I ask to be admitted to the Audition*

- _____ **D**
i essere cittadino/ *to be citizen of* _____

- Di accettare tutte le norme contenute nel Bando emanato dalla Fondazione Festival Pucciniano / *To accept the rules in the present Competition issued by Fondazione Festival Pucciniano*;

Allego pertanto / *I therefore enclose*:

1. Curriculum / *Resumé*

Autorizzo, ai sensi del D. Lgs. 196 del 30/06/2003, al trattamento dei dati personali forniti per la partecipazione alle Audizioni per l'Accademia di Alto Perfezionamento della Fondazione Festival Pucciniano (Il titolare del trattamento dei dati è l'Istituzione Fondazione Festival Pucciniano). *I authorize in accordance with D. Lgs. 196 of 30/06/2003, to handle the personal data supplied in order to participate to Audition. These data will be used exclusively for the purposes of administration of said Audition. (The holder of these data is Fondazione Festival Pucciniano).*

Data/*Date*

Firma/*Signature*

ELENCO ARIE PROPOSTE

1. _____

2. _____