

ALLEGATO A

Ai sensi del DPR Il presente form deve essere compilato in ogni sua parte, stampato, firmato e ritrasnesso in formato elettronico (pdf) unitamente a copia fotostatica del documento di identità del legale rappresentante all'indirizzo mail produzione@teatrodellatoscana.it

ATTENZIONE: In caso di singoli artisti, il presente form deve essere compilato da ciascuno dei partecipanti al progetto.

Il sottoscritto

Nome: _____ Cognome: _____

Nato/a a: _____ Provincia: (____) il: _____

Residente a: _____ Provincia: (____) via: _____

_____ n.: _____

Codice Fiscale: _____

in qualità di _____

(legale rappresentante/soggetto singolo)

della Compagnia Teatrale (eventuale, solo in caso di Compagnia Teatrale)

Nome della compagnia (ragione sociale) o nome e cognome dell'artista:

Indirizzo della sede legale della compagnia o residenza dell'artista:

Consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 e 75 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e la revoca dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/00

DICHIARA

A. Dati della Compagnia o del singolo artista

Nome della compagnia (ragione sociale) o nome e cognome dell'artista:

Indirizzo della sede legale della compagnia o residenza dell'artista:

Tel. _____ Fax. _____ Cell. _____

E-mail: _____ Sito Web: _____

C.F. (della compagnia o del singolo artista):

P.IVA se in possesso (della compagnia o del singolo artista):

Rappresentante Legale (da non compilare in caso di singolo artista):

Nome: _____ Cognome: _____

Nato/a a: _____ Provincia: (____) il: _____

Residente a: _____ Provincia: (____) via: _____

n.: _____

Codice Fiscale: _____

E-mail: _____

La compagnia ha partecipato nel 2018 ad altre residenze

SI NO

Se si, indicare quando e dove:

B. Referente del progetto

Nome: _____ Cognome: _____

Nato/a a: _____ Provincia: (____) il: _____

Residente a: _____ Provincia: (____) via: _____

_____ n.: _____

Codice Fiscale: _____ Tel. _____

Fax. _____ Cel. _____ E-mail: _____

C. Categorie della residenza (possibilità di barrare una o più categorie)

Teatro

Teatro contemporaneo

Teatro ragazzi e/o per l'infanzia

Teatro danza

Teatro musicale

Teatro Canzone

G. Scheda tecnica del progetto (indicativa)

Allegare un file word denominato: **SchedaTecnica(nomecompagnia)**

H. Dichiarazioni aggiuntive

Il sottoscritto dichiara di accettare integralmente tutte le condizioni indicate nel presente Modello A e nell'Avviso di selezione.

Dichiara, inoltre, di essere regolarmente in possesso di agibilità ENPALS con iscrizione n. _____
e di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza ed indica quale proprio RSPP il Sig. / la Sig.ra _____

I. Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a: _____ Provincia: (____) il: _____

Residente a: _____ Provincia: (____) via: _____

_____ n.: _____ Codice Fiscale: _____

in qualità di rappresentante legale della compagnia: _____

dichiara:

di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003, e di acconsentire al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

Si allega copia del documento di identità del dichiarante.

Luogo e Data

Firma

N.B. In caso di singoli artisti, il presente form deve essere compilato da ciascuno dei partecipanti al progetto.