**Domanda di partecipazione**

**Mostra fotografica *“Confini”***

***Deadline 24/11/2019***

**Dati anagrafici:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Codice Fiscale |  |
| E-mail |  |
| Telefono |  |

**Titolo Progetto:**

………………………….

**Breve Descrizione:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Documenti da allegare:**

* Curriculum artistico
* Selezione di massimo 3 opere fotografiche

**Dichiaro di:**

* Aver preso visione del bando accettandone integralmente le condizioni;
* Accettare che i dati personali siano trattati nel rispetto del Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto legislativo n. 196, 30/6/2003);
* Autorizzare l'utilizzo delle opere, proposte nell'ambito del Concorso come indicato nel bando.

Luogo e data

………………………………………

Firma

………………………………………