**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

***CONCORSO Nazionale Piero Farulli***

***Borsa di studio biennale riservata a giovani violistE/i italiani***

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nome Cognome

Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, di nazionalità

 italiana, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via/ piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiede di essere ammesso al Concorso Nazionale Piero Farulli per la Borsa di studio biennale riservata a Giovani violiste/i italiani nati a partire dal 1/01/2001 e dichiara:

- di essere a conoscenza che il Concorso si svolgerà in due fasi e che la prima fase prevede la selezione di massimo **sei candidati**, i quali saranno ammessi alla seconda fase che consisterà in un’eliminatoria in presenza. Sia la selezione nella prima fase che l’individuazione del vincitore nella seconda fase avverranno ad insindacabile giudizio della Commissione.

- di essere consapevole che l’iscrizione comporta

* l’accettazione incondizionata del ***Bando*** del Concorso;
* l’autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi dell’art.13 del Regolamento UE 2016/679 e secondo le modalità descritte *nell’Informativa sul trattamento dei dati personali,* scaricabile dal sito [www.associazionepierofarulli.com](http://www.associazionepierofarulli.com) nella sezione dedicata al Concorso;
* l’impegno a lasciare nella disponibilità dell’**Associazione Piero Farulli ONLUS** il materiale audio/video inviato per la selezione e l’autorizzazione a diffonderlo a mero scopo informativo, didattico e promozionale.

Invia in allegato all’indirizzo mail concorsoviola@associazionepierofarulli.com via wetransfer le registrazioni video in formato MP4, risoluzione massima 1920x1080, dimensione massima 2 GB, come richiesto dal bando

Luogo, data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In caso di minore:

Firma padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma genitore affidatario/tutore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_