

Nome
 Nata/o a
 Residente in
 Città
 Provincia
 Stato
 Tel.
 e.mail

CHIEDE

Di essere iscritta/o al Concorso

Scarlatti Voice Award

12 - 13 Ottobre 2019

Registro vocale

La presenza di un accompagnatore in loco *(barrare la casella in caso affermativo)*

DICHIARA

Che il proprio accompagnatore sarà *(Non obbligatorio)*

Di essere a conoscenza del regolamento e di accettarlo in ogni sua parte e di concedere il consenso alla diffusione dei propri dati in base alle recenti normative sulla difesa della privacy.

Inoltre, esprime il consenso alla diffusione del materiale audiovisivo e fotografico ripreso durante il Concorso denominato *Scarlatti Voice Award* per l'utilizzazione senza fini di lucro. Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Alla presente domanda di iscrizione allega

Fotografia e curriculum - elenco dei titoli dei brani presentati, in ordine di esecuzione, con i relativi autori e durata, 5 copie degli spartiti dei brani scelti, copia del versamento di €. 50,00 sul C/C dell'Associazione Domenico Scarlatti IBAN: IT76 I030 3203 4050 1000 0004 344

Brani presentati:

TITOLO	AUTORE
1	
2	
3	

Luogo e data In fede