

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Premio Ilaria Ciardi 2022

Il/La sottoscritt _____

nat__ a _____ il ___/___/_____ residente a

_____ Via _____

Tel _____ Cell _____

e mail _____ @ _____

Codice Fiscale _____

attualmente iscritto presso _____

al _____ anno del (barrare la casella):

TRIENNIO di _____

BIENNIO SPECIALISTICO di _____

TITOLI DELLE OPERE PRESENTATE (riportare tra parentesi la tecnica di esecuzione di ciascuna opera):

1) _____

(Tecnica: _____)

2) _____

(Tecnica: _____)

3) _____

(Tecnica: _____)

Preso visione del bando, sottopone la propria candidatura per il premio di incisione "Ilaria Ciardi" - 2022.

Dichiara con ciò di accettare tutte le norme riportate nel bando e dà il consenso alla riproduzione e utilizzo della sua proposta in qualsiasi forma, compresi la riproduzione mediante mezzi elettronici, nel rispetto del diritto d'autore.

Data _____ Firma del candidato _____