BANDO NON ADDOMESTICABILI 2027

Il/La Sottoscritto/a …… nato/a a …….

in data …… e residente a ……. Via …….. n. civico ……..

☐ **in qualità di Legale Rappresentante dell'Associazione/Compagnia/Collettivo** ……
e residente nella regione (indicare la residenza dell'Associazione/Compagnia/Collettivo):

☐ Trentino Alto Adige/Südtirol ☐ Veneto

n. di telefono …… indirizzo email ……

indirizzo pec …….

☐ **in qualità di coreografo/a e residente nella regione:**

☐ Trentino Alto Adige/Südtirol ☐ Veneto

n. di telefono …… indirizzo email ……

indirizzo pec …….

richiede l'iscrizione al bando: NON ADDOMESTICABILI 2027

Dichiara inoltre che Il/La sottoscritto/a:

☐ di essere under 30 nell'anno 2027; o, in caso di compagnie o collettivi, che almeno l'80% dei componenti risulti under 30 nell'anno 2027*

☐ ha preso visione del regolamento del bando e accetta tutte le condizioni*

☐ ha preso visione del modulo del trattamento dei dati personali e autorizzazione di utilizzo immagine in qualità di coreografo/a e ne allega copia firmata*

☐ ha preso visione del modulo di autorizzazione del trattamento dei dati personali e autorizzazione di utilizzo immagine in qualità di Legale Rappresentante dell'Associazione/Compagnia/Collettivo …… e ne allega copia firmata da ciascun componente*

in allegato:

- scheda di presentazione della creazione proposta*
- elenco dei componenti della compagnia o del collettivo*
- copia del documento di identità (in caso di Associazione/Compagnia/Collettivo copia di ciascun componente)*
- curriculum dell'autore/autrice o della compagnia (contenente la presentazione del percorso artistico e, nel caso di una compagnia o collettivo, la presentazione dei componenti/performer coinvolti in questa creazione*
- link video di presentazione dello studio (no trailer- se il video è coperto da PASSWORD specificarla nel corpo testuale)*
- indicazione minima di esigenze tecniche e di produzione*
- una foto dell'artista/compagnia (formato jpg, max 5 MB)*
- autorizzazione trattamento dei dati personali e autorizzazione utilizzo immagini firmato* (*in caso di Associazione/Compagnia/Collettivo l'autorizzazione firmata deve essere allegata per ciascun componente*)

Data Firma

_____ _____

*tutti i campi contrassegnati con l'asterisco sono obbligatori.