



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AUDIZIONE
per BALLERINE/I DI FILA bandita il 01 ottobre 2019.

Cognome _____

Nome _____

Luogo e Data di Nascita _____

Codice Fiscale _____ **Altezza** _____

Cittadinanza _____

Permesso di soggiorno – scadenza ___/___/___ **Motivo** _____

Residenza _____

Domicilio (se diverso da residenza) _____

Recapiti Telefonici _____

E-mail / PEC _____

Titolo/i di studio _____

CHIEDE

di partecipare all' audizione pubblica per ballerine/i di fila finalizzata all'accertamento dell' idoneità artistica per eventuali assunzioni a tempo determinato per singole produzioni di balletto e/o opera della stagione 2019/2020.

comunica che presenterà le seguenti variazioni:

classico _____

contemporaneo _____

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti richiesti nel bando e di accettarne le condizioni, di accettare incondizionatamente il giudizio inappellabile della Commissione Giudicatrice, le norme del C.C.N.L. di categoria, le norme di tutti gli accordi integrativi e del regolamento del TEATRO .

Autorizzo la Fondazione Teatro di San Carlo ad utilizzare la registrazione effettuata in data odierna a mezzo telecamera della mia immagine e del mio intervento, anche se del caso mediante riduzioni od adattamenti solo ai fini dell'archivio della Fondazione senza alcuna pubblicizzazione o commercializzazione della registrazione.

Luogo e data:

Firma _____