



**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AUDIZIONE PUBBLICA
per MAESTRI COLLABORATORI bandita il 19/10/2022.**

Cognome _____

Nome _____

Luogo e Data di Nascita _____

Codice Fiscale _____

Cittadinanza _____

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

Residenza _____

Domicilio (se diverso da residenza) _____

Recapiti Telefonici _____

E-mail / PEC _____

Titolo/i di studio _____

Allegare documento di riconoscimento.

CHIEDE di partecipare per **IL PROFILO (1/2)** di _____

COMUNICA che presenterà il seguente brano pianistico:

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 dei regolamenti del **TEATRO**.

Luogo e data _____

Firma _____