

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

Stato \_\_\_\_\_ di nazionalità \_\_\_\_\_

chiedo di essere ammesso/a alla selezione per la residenza **"Spazio Libero"** di Casa degli Artisti come

- curatore
- artista (indicare disciplina/e) \_\_\_\_\_

e mi impegno a dare disponibilità allo svolgimento della residenza per 4 mesi a partire dal 20 giugno 2022.

Comunicazioni inerenti potranno essere inviate ai seguenti recapiti:

Recapito Telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Allego:

- Una lettera motivazionale
- Un breve cv (max una pagina)
- Due/tre progetti realizzati, documentati in qualsiasi modo si preferisca (max 2MB)
- Uno/due progetti non realizzati (se esistenti)
- Documento in corso di validità (carta d'identità/passaporto)

Informativa resa ai sensi del GDPR 2016/679

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa di quanto segue:

I dati saranno trattati con le seguenti modalità: trattamento manuale; trattamento con strumenti elettronici e informatici. Titolare del trattamento per l'ATS di Casa degli Artisti è l'Associazione ZONA K. In relazione al presente trattamento potrà rivolgersi al responsabile del trattamento per far valere i suoi diritti ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679. Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a [info@casadegliartisti.org](mailto:info@casadegliartisti.org)

Per accettazione

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_