



**Accademia del Belcanto “Rodolfo Celletti”
Anno Accademico 2016**

Modulo di iscrizione per MAESTRI COLLABORATORI

Application form for ASSISTANT CONDUCTORS

Nome/Name

Cognome/Surname

Indirizzo/Address

CAP/Post Code Città/City

Stato/Country

Data di nascita/Date of birth

Luogo di nascita/City of birth

Nazionalità/Nationality

Sesso/Gender: Maschio/Male Femmina/Female

Codice fiscale/Fiscal code

Telefono/Telephone

E-mail

Il/la sottoscritto/a dichiara di accettare senza riserve il trattamento dei dati personali e le condizioni previste dal bando di partecipazione ai corsi dell'Accademia del Belcanto “Rodolfo Celletti”. / I accept the treatment of my personal data, and the terms and conditions outlined in the Call for Applications to the courses of the Accademia del Belcanto “Rodolfo Celletti”.

Data/Date

Firma/Signed
