

Premio “Contest Musica al Med” Concorso Nazionale per Cantautori

Modulo D’iscrizione

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE: LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPI-
LATA SOLO DAL CANTAUTORE - COMPILARE IN STAMPATELLO

Il/la sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a al Concorso Nazionale per Cantautori
“CONTEST MUSICA al MED”, secondo quanto previsto dal regolamento per la partecipa-
zione. A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi delle disposizioni di cui al D.P.R.
445/2000 e consapevole delle sanzioni comminate in caso di dichiarazioni mendaci ai
sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara di chiamarsi:

COGNOME: _____

NOME: _____

CODICE FISCALE/PARTITA IVA _____

DOCUMENTO D’IDENTITA’ (allegato) _____ N° _____

RILASCIATO DA _____ IL _____

PROV: _____ STATO _____

IN DATA: _____

DI ESSERE RESIDENTE A _____ PROV. _____

CAP _____ STATO _____

IN VIA _____ N° _____

CELLULARE _____ E-MAIL: _____

Di aver versato la quota dovuta di 30€ tramite le modalità previste per la partecipazione
alle **semifinali**

di conoscere ed accettare integralmente e senza alcuna riserva la disciplina di parteci-
pazione e di svolgimento del concorso contenuto nel regolamento per la partecipazione

**Premio “Contest Musica al Med”
Concorso Nazionale per Cantautori**

NOME D'ARTE “se previsto” _____ Strumento_____

ACCOMPAGNATOTO DA:

“Barrare la casella e aggiungere n° musicisti e strumento utilizzato”

N° 1 Musicista accompagnatore - Strumen-
to_____

N° 2 Musicista accompagnatore - Strumen-
to_____

N° 3 Musicista accompagnatore - Strumen-
to_____

N° 4 Musicista accompagnatore - Strumen-
to_____

N° 5 Musicista accompagnatore - Strumen-
to_____

NOMI Musicisti accompagnatori

che intende iscriversi con il seguenti brani proposti per il Contest Musica al Med (indicare i titoli dei brani

che allega alla presente domanda:

1) “Consenso al trattamento dei dati personali” (in caso di Musicista accompagnatore compilare un modulo per ciascun componente);

2) “Liberatoria e autorizzazione alle riprese audio/video” (in caso di Musicista accompagnatore compilare un modulo per ogni componente)

3) “Delega del genitore (o del tutore) del candidato minorenni per l’accompagnatore designato e autorizzato” (ove previsto)

4) fotocopia ricevuta pagamento della quota di iscrizione

5) fotocopia in carta semplice del documento di identità in corso di validità del candidato e dell'eventuale accompagnatore (nel caso di Musicista accompagnatore allegare fotocopia dei documenti di identità di tutti i componenti)

6) n° 1 copia della Biografia del candidato (massimo una pagina dattiloscritta senza fotografie per ogni copia) con indicazione delle esperienze artistico/musicali più significative.

7) n° 1 copia del testo per ogni brano proposto al concorso (massimo una pagina dattiloscritta) con indicazione del nome e cognome del cantautore.

8) n° 2 Brani in versione Mp3 da presentare al concorso .Si raccomanda di identificare in modo chiaro i brani inviati Le dichiarazioni mendaci, oltre ad essere punite ai sensi di legge, comporteranno la non ammissione o l'esclusione del candidato dalla manifestazione, in ogni fase e momento della medesima, senza diritto alcuno di rimborso della quota di iscrizione eventualmente già versata.

In fede

LUOGO E DATA _____

FIRMA DEL CANDIDATO

.....
..... PER I MINORENNI LA DOMANDA DOVRÀ' ESSERE TASSATIVAMENTE SOTTOSCRITTA DAL GENITORE ESERCENTE LA POTESTÀ OVVERO DAL TUTORE. IN CASO DI DUO O GRUPPO CON UNO O PIU' COMPONENTI MINORENNI, LA DOMANDA DEVE ESSERE SOTTOSCRITTA DAL GENITORE/TUTORE DI CIASCUN COMPONENTE MINORRENNE Il sottoscritto

(Cognome e Nome) _____

Nato a _____ prov _____ il _____

Residente a _____ prov _____

Stato _____ Indirizzo (via/piazza e n. civico) _____

In qualità di _____ (genitore/tutore) DICHIARA di autorizzare la

partecipazione di _____ (cognome e nome del partecipante) al Contest Musica al Med confermando quanto precedentemente dichiarato nella presente domanda di partecipazione.

In fede

Luogo e data _____

Firma dei genitore/tutore

Il sottoscritto (cognome e nome del partecipante) _____

Nato a _____ prov _____ il _____

Residente a _____ prov

Stato _____ Indirizzo (via/piazza e n.
civico) _____

In fede

Luogo e data _____

Firma dei genitore/tuto-

re _____

DATI DEL SOGGETTO CHE EFFETTUERA' IL BONIFICO BANCARIO RELATIVO AL VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE (LA COMPILAZIONE DEL PRESENTE MODULO E' OBBLIGATORIA): IN CASO DI VERSAMENTO DA PARTE DI PERSONA FISICA: COGNOME E NOME DEL SOGGETTO CHE HA EFFETTUATO IL BONIFICO BANCARIO

INDIRIZZO DI RESIDENZA _____

(via e numero civico - città - cap - prov.)

LUOGO E DATA DI NASCITA _____ CODICE FISCALE _____

RECAPITO TELEFONICO

IN CASO DI VERSAMENTO EFFETTUATO DA UN'AZIENDA: RAGIONE SOCIALE

INDIRIZZO DELL'AZIENDA (via e numero civico - città - cap - prov.)

_____ CODICE FISCALE _____

PARTITA IVA _____

NOME E RECAPITO TELEFONICO DEL REFERENTE AZIENDALE
