

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DELLE ARTISTE E DEGLI ARTISTI DEL MUNICIPIO ROMA X**

(Da compilarsi a cura del singolo artista o del rappresentante del GRUPPO/BAND - scrivere in STAMPATELLO.)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Nome e cognome artista o del rappresentante del Gruppo/Band	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Codice Fiscale	
Residente a	
Indirizzo	
Domicilio se diverso dalla residenza	
Indirizzo	
Telefono/cellulare	
e-mail	
PEC	

 IN QUALITÀ DI ARTISTA/ RAPPRESENTANTE DEL GRUPPO/BAND.....
 (indicare l'ambito di attività)

--

CHIEDE l'iscrizione all'Albo delle Artiste e degli Artisti del Municipio Roma X. A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nel D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali richiamate all'art. 76 circa le ipotesi di falsità e di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA che:

- possiede i requisiti di cui all'art.2 dell'Avviso pubblico che disciplina l'Albo delle Artiste e degli Artisti;
- tutta la documentazione allegata alla presente richiesta, resa in formato elettronico (.pdf), è in tutto e per tutto conforme all'originale, come certificato nella dichiarazione sostitutiva sottoscritta dal legale rappresentante, di cui all'Allegato 5 (Fac Simile) del presente Avviso.

Consenso alla pubblicazione dei dati forniti nel sito web di Roma Capitale: SI NO

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, ai sensi del Regolamento 679/2016/UE, di aver letto l'informativa Privacy – Cultura e Pubblico Spettacolo, e di essere pertanto informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione e relativa documentazione in allegato saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente ai fini della formazione dell'Albo delle Artiste e degli Artisti del Municipio Roma X e dei singoli soggetti del Municipio Roma X e che in ogni momento potrà esercitare i suoi diritti ai sensi dell'art. 13.2 del Regolamento 679/2016/UE.

Si allega:

1) fotocopia del documento di identità;**2) fotocopia del codice fiscale.**

Roma, lì

Firma

.....