



## SPAZIO OFF/SANBAPOLIS

### Residenze diffuse Trento 2015

**Compagnia/Artista:** \_\_\_\_\_

**Titolo del progetto:** \_\_\_\_\_

**Referente della compagnia:** \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Breve descrizione del progetto**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Breve descrizione del curriculum della compagnia**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Con la presente dichiaro di aver preso visione del bando e di accettarlo in tutte le sue parti.**

**Autorizzazione trattamento dati personali**

- Autorizzo il trattamento dei dati da me forniti per l'espletamento delle procedure di ammissione al bando e per la promozione del progetto stesso.

Firma del legale rappresentante/responsabile della compagnia

Data e Luogo