

PREISCRIZIONE

2018/2019

Corso: .....

Cognome ..... Nome .....

Nato a ..... il .....

Residente a ..... Via.....

Codice Fiscale..... (OBBLIGATORIO)

Recapiti telefonici ..... Cellulare ..... e-mail.....

Titolo di Studio ..... Anno ..... Votazione .....

Attestati Professionali (se in possesso) .....

Eventuali esperienze nel settore Teatrale .....

Eventuali esperienze lavorative in altri settori

Società	periodo dal... al ....	mansione
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Stato occupazionale attuale

disoccupato     occupato     part-time (indicare n° ore settimanali) .....

Motivazione alla frequenza del Corso .....

**informativa sulla privacy**

Il sottoscritto intende con la presente esprimere consenso al trattamento dei dati personali come disposto del GDPR 679/2016 operante sul territorio della U.E. dal 25/05/2018 "protezione dei dati personali". I dati acquisiti direttamente nell'ambito dell'iscrizione sono trattati nel rispetto della legge dei consueti obblighi di riservatezza. Il trattamento può essere effettuato mediante strumenti manuali, automatizzati, informatici, elettronici atti a gestire, memorizzare e trasmettere i dati e comunque idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza.

**La domanda dovrà essere perfezionata il primo giorno del corso con una marca da bollo da 16,00 euro**

Data ..... Firma leggibile .....



FONDAZIONE TEATRO NUOVO – Ente di Formazione Professionale – Accredimento 041 Regione Piemonte  
10126 TORINO – CORSO MASSIMO D'AZEGLIO, 17 – tel. 011/65.00.211 fax 011/65.00.265  
teatronuovo@tin.it - www.teatronuovo.torino.it