



PREISCRIZIONE 2020/2021

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 – Accreditamento 041 Regione Piemonte
10126 TORINO – CORSO MASSIMO D’AZEGLIO, 17 – tel. 011/65.00.211 fax 011/65.00.265
formazione@teatronuovo.torino.it - www.teatronuovo.torino.it