



**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE
“FUMETTI SOVVERSIVI” – I EDIZIONE**

Il/La sottoscritto/a (Nome)

(Cognome)

nato/a aProv. di

il

residente in Via/Piazza n.

Città.....Prov.....

CAP

Telefono.....

Cell.

email.....

Indirizzo a cui inoltrare eventuali comunicazioni (indicare solo se diverso dalla residenza):
presso

Via/Piazza n.

Città.....Prov.....

CAP

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al corso di formazione **“FUMETTI SOVVERSIVI” – I EDIZIONE**, organizzato da Arci Modena Comitato provinciale aps; Comune di Modena; Associazione Giovani Artisti dell’Emilia-Romagna (GA/ER). Fumetti Sovversivi del Comune di Modena è inserito nel progetto **“Costellazione – Giovani connessioni creative”** con il contributo dell’Associazione GA/ER, finanziato dalla Regione

Emilia-Romagna nell'ambito dell'Accordo di Collaborazione GECCO 12 con il Dipartimento per Le Politiche Giovanili e il Servizio Civile Universale.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso

DICHIARA

- che i dati anagrafici e le dichiarazioni relative ai propri titoli ed esperienze maturate contenute nell'allegato Curriculum Vitae corrispondono al vero
- di essere, nel territorio della Regione Emilia-Romagna:
 - nato.....
 - residente
 - lavoratore
 - studente
- di consentire il trattamento dei dati personali per le finalità della presente procedura selettiva ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003

Data.....

FIRMA LEGGIBILE

.....

Allegati:

- Curriculum artistico e/o professionale
- Fotografie di numero 5 opere realizzate o di documentazione della propria attività con relative didascalie (titolo dell'opera, anno, dimensioni, tecnica e materiali)