



**Progetto
Pandora**

PON Legalità Asse 4 Azione 4.1.2

CUP B55F20000060007

ALLEGATO A

SCHEDA D'ISCRIZIONE

PROGETTO PANDORA, LOTTO ZONA 5 - ISCRIZIONE AI "LABORATORI TEATRALI SPECIALISTICI PER L'APPRENDIMENTO DI PROFESSIONALITÀ TECNICO-ARTISTICHE NEL CAMPO DELLE ARTI PERFORMATIVE" (02 MAGGIO – 30 NOVEMBRE 2020) – TEATRO VITTORIO EMANUELE DI MESSINA

Il/la sottoscritto/a (COGNOME E NOME) _____
 _____ nat__ a (LOCALITA') _____ (PROVINCIA) (____) il
 __/__/____, residente a (LOCALITA') _____ (PROVINCIA)
 (____) c.a.p. _____ in Via _____ n° _____
 (COMPILAZIONE SOLO SE DOMICILIO DIVERSO DALLA RESIDENZA) domiciliato a (LOCALITA')
 _____ (PROVINCIA) (____) c.a.p. _____ in Via
 _____ n° _____ Codice Fiscale _____ e
 documento di riconoscimento (EMESSO DA) _____ (N.) _____,
 in possesso del titolo di studio _____ conseguito nell'anno _____
 presso (NOME ISTITUTO/ENTE) _____
 tel. _____ - _____, Cell. _____ - _____, e-mail _____,

Chiede

L'iscrizione ad uno dei laboratori teatrali specialistici di seguito indicati (contrassegnare l'apposita casella):

Laboratori di arte attoriale

- laboratorio di recitazione
- laboratorio di danza
- laboratorio di dizione
- laboratorio di azione scenica

Laboratori tecnici

- laboratorio di scenografia
- laboratorio di costume teatrale e sartoria di scena
- laboratorio di tecnico luci e suono
- laboratorio di tecnico macchinista

Laboratori di produzione imprenditoriale



CONSORZIO
Sol.Co.
Rete di Imprese
Sociali Siciliane



bisazza gangi s.r.l.
congressi - eventi





Progetto Pandora

PON Legalità Asse 4 Azione 4.1.2

CUP B55F20000060007

- laboratorio di produzione teatrale, organizzazione, distribuzione
- laboratorio di comunicazione eventi e ufficio stampa

Si prega di far pervenire la presente scheda alla Segreteria del Consorzio Sol.Co. Rete di Imprese Sociali Siciliane esclusivamente per mezzo e-mail all'indirizzo messina@cooplasalute.org, inserendo nell'oggetto della e-mail la seguente dicitura **"Progetto Pandora – Scheda d'iscrizione"**.

La scheda di iscrizione dovrà essere corredata dai seguenti documenti:

- Copia fronte retro di un documento identità in corso di validità;
- Copia fronte retro della tessera sanitaria o del codice fiscale;

 sottoscritt_ (COGNOME E NOME PER ESTESO) _____ ai
sensi della normativa sulla privacy (D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 e Regolamento UE 679/2016
relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali),
dichiara di essere al corrente del trattamento dei propri dati personali e autorizza il Provider ECM
n. 359 Consorzio Sol.Co. Rete di Imprese Sociali Siciliane ed i Partner Studio Danza di Mariangela
Bonanno Srls, Bisazza Gangi Srl e Progetto A. Società Cooperativa Sociale al trattamento dei propri
dati.

Messina, li _____

Firma _____

Per ulteriori informazioni rivolgersi ai seguenti contatti:

Gaetano Giovanni Drago
Cooperativa Sociale la Salute
Cell: 3289164771 - 09046535
E-mail: messina@cooplasalute.org

Segreteria Consorzio Sol.Co. Rete di Imprese Sociali Siciliane
Via Pietro Carrera, 23 - Catania
Telefono 095355353



CONSORZIO
Sol.Co.
Rete di Imprese
Sociali Siciliane



bisazza gangi s.r.l.
congressi - eventi

