**(ALLEGATO 1)**

**Seconda Edizione del Concorso Internazionale Teatrale “Città di Chivasso” – 2018**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

*(da compilare per ogni opera presentata)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Compagnia |  |
| Indirizzo Compagnia |  |
| Telefoni e fax |  |
| e-mail Compagnia |  |
| Legale Rappresentante(nome, recapiti, orari di reperibilità) |  |
| Referente della Compagnia(se diverso dal Legale Rappresentante)(nome, recapiti, orari di reperibilità) |  |
| Partita IVA e/o C.F. |  |
| Associazione di affiliazione |  |
| Sito web Compagnia |  |
| Pagina FB Compagnia |  |
| *Titolo dell’opera* |  |
| *Autore* |  |
| *Traduttore (eventuale)* |  |
| *Regista* |  |
| N° atti |  | Durata (senza intervallo) |  |
| Opera tutelata SIAE | SI NO | Musiche di scena | SI NO | Musiche di scena tutelate SIAE | SI NOIN PARTE |
| *(barrare la voce interessata)*N.B. Nel caso di opera e/o musiche non tutelate, le compagnie selezionate, all’atto della conferma di partecipazione, dovranno allegare la liberatoria di ogni autore. |
| N° attori |  | N° tecnici + regista |  |

Il/La sottoscritto/a Fare clic qui per immettere testo. , in qualità di Legale Rappresentante, dichiara che l’opera proposta è esente da vincoli SIAE o che si è in possesso di nulla osta o permesso di rappresentazione equivalente *(da allegare all’atto della conferma di partecipazione)*.

**Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione integrale del Bando – Regolamento e di accettarlo integralmente, compresa la parte relativa alla comunicazione dei recapiti del Referente, in caso di selezione, alle altre compagnie selezionate (per lo scopo riportato nel Bando).**

*Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali forniti, ai sensi del D. L.vo 30/6/2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, per i soli fini previsti dal presente Bando.*

*(timbro e firma del legale rappresentante)*

*(luogo e data)*