

**RASSEGNA  
TEATRO AMATORIALE IN ORATORIO  
“PREMIO SAN PAOLO”  
Anno 2018**

**MODULO ISCRIZIONE**

Il gruppo teatrale \_\_\_\_\_

della Parrocchia o Associazione \_\_\_\_\_

sita in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Rappresentante Legale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla Rassegna Teatrale “**TEATRO AMATORIALE IN ORATORIO: PREMIO SAN PAOLO – Edizione 2018**” che si svolgerà itinerante a Salerno e Provincia nel periodo **marzo/maggio 2018**.

**Dichiara** di aver preso visione del regolamento della manifestazione e di accettarlo incondizionatamente.

**Indica** nel periodo marzo/maggio 2018, dal venerdì alla domenica, in orari serali, le tre seguenti possibili date scelte per la rappresentazione:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

**Comitato Zonale ANSPI di Salerno**

Via Bastioni, 4 84122 Salerno

[www.anspisalerno.it](http://www.anspisalerno.it)

tel. e fax 089 227 646 [anspisalerno@gmail.com](mailto:anspisalerno@gmail.com) C.F. 95059090654

**Allega**, inoltre, alla presente, il seguente materiale:

- scheda tecnica dello spettacolo (così come richiesto nel bando);
- elenco cast-attori dello spettacolo;
- copia certificato di affiliazione per copertura assicurativa ed elenco tessere dei partecipanti;
- una relazione illustrativa dell'attività del gruppo teatrale (partecipazioni, rappresentazioni effettuate, storia e finalità del gruppo e tutte le informazioni necessarie per una presentazione del gruppo);
- generalità complete del rappresentante legale della compagnia con recapiti telefonici ed orari nei quali sarà reperibile.
- autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003
- dati inerenti alla SIAE (musiche di scena e autori, autorizzazione alla rappresentazione dell'opera teatrale).
- fotocopia fronte/retro del documento di identità in corso di validità del rappresentante legale

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Il Rappresentante

(Timbro e Firma)

\_\_\_\_\_

N.B. L'iscrizione si ritiene valida solo se consegnata **COMPLETA** di tutti gli allegati richiesti

-----  
Spazio riservato alla Segreteria:

N° Iscrizione: \_\_\_\_\_

Iscrizione (modulo e allegati) pervenuta in data \_\_\_\_\_

Iscrizione :   ◇ Consegna in segreteria   ◇ Inviata tramite e-mail

Accettazione (Timbro e firma)

\_\_\_\_\_

**Comitato Zonale ANSPI di Salerno**

Via Bastioni, 4 84122 Salerno

[www.anspisalerno.it](http://www.anspisalerno.it)

tel. e fax 089 227 646    [anspisalerno@gmail.com](mailto:anspisalerno@gmail.com)    C.F. 95059090654