

MODULO DI ISCRIZIONE

CON VALENZA DI AUTOCERTIFICAZIONE (ai sensi dell'Art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e ss.mm.)

Denominazione percorso di formazione:

CAMERACTING

Essere attori nell'audiovisivo

Corso di Alta Formazione

*Operazione Rif. PA 2022-18020/RER approvata con DGR n. 2054 del 28/11/22
e co-finanziata con risorse del FSE+ 2021-2027 Regione Emilia-Romagna*

Cognome e Nome	
Data e luogo di nascita	
Titolo di studio	
Conseguito presso	
Cittadinanza	
Codice Fiscale	
Condizione lavorativa: - In cerca di prima occupazione - Occupato (<i>se occupato indicare con che contratto e quante ore settimanali</i>) - Disoccupato - Studente - Inattivo	
Titolo di studio/scuola o esperienza attore	
Residenza	Via _____ n° _____

	CAP _____ Città _____ Provincia _____		
Telefono		cellulare	
e-mail			
Domicilio (Se diverso dalla residenza)	Via _____ CAP _____ Città _____ Provincia _____ Telefono _____		
Fonte di informazione relativa al corso			

Luogo e data _____

Firma per esteso (leggibile) Candidato/a _____

ALLEGATI OBBLIGATORI:

1. Fotocopia del Documento di Identità in corso di validità leggibile in tutte le sue parti del/la candidato/a e Permesso di soggiorno per i cittadini stranieri
2. Fotocopia del Codice Fiscale (o tesserino sanitario) del/la candidato/a.
3. Il curriculum vitae firmato completo con evidenza del possesso di competenze attinenti il ruolo di attore.
4. Un video di autopresentazione di durata non superiore a 3 minuti (in formato mp4 non superiore a 50mb), che può contenere un breve monologo di libera scelta del candidato

Legge sulla privacy — INFORMATIVA ai sensi del DECRETO LEGISLATIVO 10 agosto 2018, n. 101 la informano che i dati personali forniti potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata. Per trattamento di dati personali si intende la loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distribuzione ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni.-

CONSENSO. Con la firma apposta sulla presente si manifesta il proprio consenso, ai sensi del DECRETO LEGISLATIVO 10 agosto 2018, n. 101, ad utilizzare i dati qui forniti, nel rispetto delle norme di sicurezza e di segretezza professionale per le seguenti finalità: trattamento ai fini di elaborazione ed analisi, comunicazioni agli Enti pubblici o privati per rispettare gli obblighi di legge o per avviare e gestire attività formative, invio di materiale e comunicazioni riguardo azioni formative.

Con la firma apposta sulla presente, inoltre, autorizza il personale di AECA e degli Enti espressamente incaricati ad avere accesso ai dati relativi alla valutazione, nel rispetto delle norme di sicurezza e di segretezza professionale, ai soli fini dell'attività concordata. Il consenso qui espresso ha validità fino a contraria comunicazione scritta e firmata del sottoscritto.

Luogo e data _____

Firma per esteso (leggibile) candidato _____