DOMANDA DI ISCRIZIONE  
1° CONCORSO INTERNAZIONALE PIERO FARULLI PER QUARTETTI D’ARCHI JUNIOR

I sottoscritti componenti il Quartetto   
**Nome del Quartetto**

**Primo violino:** nome e cognome

Nato il Nazionalità

Residente a Via / Piazza

Città Codice postale

Tel cell email

**Secondo violino:** nome e cognome

Nato il Nazionalità

Residente a Via / Piazza

Città Codice postale

Tel cell email

**Viola:** nome e cognome

Nato il Nazionalità

Residente a Via / Piazza

Città Codice postale

Tel cell email

**Violoncello:** nome e cognome

Nato il Nazionalità

Residente a Via / Piazza

Città Codice postale

Tel cell email

Chiedono di essere ammessi al PRIMO CONCORSO INTERNAZIONALE PIERO FARULLI PER QUARTETTI D’ARCHI JUNIOR organizzato dal Comitato Promotore del Comitato Nazionale Farulli 100, che si svolgerà a Fiesole presso la Scuola di Musica g.c via delle Fontanelle 24 50016 San Domenico di Fiesole ( Fi). dal 23 al 24 Ottobre 2020, consapevoli che l’iscrizione comporta:

* l’accettazione incondizionata del *Bando* del Concorso;
* l’autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e secondo le modalità descritte *nell’Informativa sul trattamento dei dati personali* scaricabile dai siti [www.associazionepierofarulli.com](http://www.associazionepierofarulli.com) e [www.farulli100.com](http://www.farulli100.com) nella sezione dedicata al Concorso;
* l’autorizzazione al Comitato Promotore o allo stesso Comitato Nazionale Farulli 100 in via di costituzione, a diffondere materiale audio o video a mero scopo informativo, didattico e promozionale;
* l’impegno a lasciare nelle disponibilità del Comitato Promotore o dello stesso Comitato Nazionale Farulli 100 in via di costituzione, il materiale audio/video inviato per la selezione.

Si impegnano, qualora risultassero vincitori, a tenere un concerto il 25 Ottobre, ospiti dell’Associazione Amici della Musica di Firenze.

Allegano il nulla osta firmato da entrambi i genitori di ciascun partecipante, se minorenne, e certificazione di assicurazione malattia e incidenti.

Inviano in allegato all’indirizzo mail [concorso@farulli100.com](mailto:concorso@farulli100.com), via wetransfer le registrazioni video in formato MP4, risoluzione massima 1920x 1080, dimensione massima 2Gb, come richiesto dal bando.

Nome e Cognome:

Firma (se minorenne, del genitore o tutore):

Nome e Cognome:

Firma (se minorenne, del genitore o tutore):

Nome e Cognome:

Firma (se minorenne, del genitore o tutore):

Nome e Cognome:

Firma (se minorenne, del genitore o tutore):

SCADENZA PER L’INVIO: 30 GIUGNO 2020

DA INVIARE VIA EMAIL A [concorso@farulli100.com](mailto:concorso@farulli100.com)