



MODULO ISCRIZIONE

PREMIO CLAUDIO DE ANGELIS 2021

Io sottoscritto/a

Nome _____

Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Città _____ Cittadinanza _____

Residente (città) _____ Indirizzo _____

Telefono _____

e-mail _____

CHIEDO di partecipare al il Premio Claudio De Angelis 2021

Dichiaro di aver preso visione del Regolamento del Premio Claudio De Angelis

Allegati: Curriculum Vitae, documenti richiesti all'art.10 del Regolamento del Premio

Data _____

Firma _____

Costo Iscrizione: € 20 .00 - bonifico intestato a:

IL CAPOTASTO ASSOCIAZIONE MUSICALE APS

IBAN IT 12 L030 6909 6061 0000 0072 697

Causale: nome cognome del candidato – Premio Claudio De Angelis