

Annex 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Io sottoscritto/a _____

codice fiscale _____

Residente in _____ via _____

Stato _____ nazionalità _____

chiedo di essere ammessa/o alla selezione per la residenza **Turno di Notte** di Casa degli Artisti in collaborazione con Rimini Protokoll e mi impegno a dare disponibilità allo svolgimento della residenza a CdA per 3 mesi a partire dalla firma dell'accordo tra le parti, secondo il calendario specificato nella call e qui riportato: 13 maggio-16 giugno e 24 agosto-1 ottobre (presenza continuativa), 17 giugno-8 luglio (presenza facoltativa), 9 luglio-23 agosto (pausa estiva).

Comunicazioni inerenti potranno essermi inviate ai seguenti recapiti:

Recapito Telefonico _____ e-mail _____

Luogo e data _____ Firma _____

Allego:

- Carta d'identità/passaporto in corso di validità
- CV aggiornato
- Un breve autoritratto (1500 battute spazi inclusi)
- Portfolio degli ultimi lavori oppure link di riferimento (max 3 MB)
- La risposta alle seguenti domande:
 1. Cosa ti viene in mente rispetto al tema lavoro notturno? (1500 battute spazi inclusi)
 2. Quale opera d'arte / quale canzone / quale testo associ all'argomento? (500 battute spazi inclusi)

La presentazione deve essere redatta in lingua inglese (fatta eccezione per il portfolio che può essere inviato in italiano) e inviata a: **opencall@casadegliartisti.org** Le domande che non risulteranno complete della documentazione richiesta, non accederanno al processo di selezione.

Informativa resa ai sensi del GDPR 2016/679

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa di quanto segue.

Modalità del Trattamento I dati saranno trattati con le seguenti modalità: trattamento manuale; trattamento con strumenti elettronici e informatici. **Titolare del Trattamento** Titolare del trattamento per l'ATS di Casa degli Artisti è l'Associazione ZONA K. In relazione al presente trattamento potrà rivolgersi al responsabile del trattamento per far valere i suoi diritti ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679. Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a info@casadegliartisti.org

Per accettazione

Data ____/____/20____ Firma _____