



ALLEGATO 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
InJaM – Interplay Jazz Master 2017
Master di I Livello

Il/La sottoscritto/a
Nato/a a.....il residente a
..... Via
n°..... CAP Tel cell E-mail
.....
codice fiscale,

presa visione del relativo bando, sottopone la propria candidatura per l'iscrizione al **Master di I Livello InJaM**.

A tal fine, ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- essere residente in Italia;
- aver un'età compresa tra 18 e i 35 anni;
- di aver conseguito il diploma accademico di primo livello presso
..... in data, con la votazione di

Dichiara altresì di conoscere le seguenti lingue:

	scolastico	medio	buono	ottimo
Inglese:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Francese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tedesco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altra lingua:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



ALLEGATO 1

Alla presente domanda si allega:

- a) 1 foto tessera;
- b) 1 curriculum vitae in formato europeo;
- c) supporto multimediale (cd, dvd o usb) contenente 1 registrazione su audio e/o video contenente 2 brani eseguiti dal sottoscritto;
- d) lettera di presentazione e motivazionale.

(luogo e data)

Firma

IL TRATTAMENTO DEI DATI CONTENUTI IN QUESTA SCHEDA VIENE EFFETTUATO DALL'ISTITUTO NEL RISPETTO DELLE FINALITÀ ISTITUZIONALI E NEI LIMITI STABILITI DAL D.Lgs. 196/2003

Sede Legale: UFFICIO CULTURA - COMUNE DI SIENA - Piazza Il Campo, 1 - 53100 SIENA

Sede Operativa: Fortezza Medicea, 10 53100 - SIENA

Tel. +39 0577 271401 - Fax. +39 0577 271404 - Email: info@sienajazz.it -
<http://www.sienajazz.it>