

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO STRAORDINARIO
“Call for Artist – COVID-19”
“SOSTEGNO ALLA PRODUZIONE ARTISTICA LOCALE”

ALL'ASSOCIAZIONE DEGLI ARTISTI
DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO
chiro.xp@gmail.com

1) DATI PERSONALI

Il/la sottoscritta _____

Nato/a a _____ il (data) _____

Indirizzo _____

Telefono/email _____

Codice fiscale _____

Partita IVA (*se presente*) _____

Coordinate bancarie :

IBAN _____

BIC/SWIFT _____

2) **TITOLO DEL PROGETTO** che verrà diffuso attraverso i canali dell'associazione e per motivi istituzionali sul sito e sui canali social della Provincia di Bolzano associato al nome dell'artista: _____

Il progetto è già disponibile sulla piattaforma online all'indirizzo web: _____

Invio presentazione della copia digitale in allegato e/o del progetto per ogni opportuna valutazione e ne autorizzo la pubblicazione sui siti dell'organizzatore e per motivi istituzionali sul sito e sui canali social della Provincia di Bolzano.

Questa dichiarazione vale quale liberatoria per la diffusione del prodotto.

3) AUTODICHIARAZIONI

AUTOCERTIFICAZIONE

Dichiarazione sostitutiva di certificazione - Art. 46 DPR 28/12/2000 N. 445)

Il sottoscritto è consapevole che in caso di false dichiarazioni verranno applicate le sanzioni penali previste dagli artt.: 483, 495 e 496 del Codice Penale e la decadenza del beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera. E' a conoscenza inoltre che: il trattamento dei dati personali di cui al D.Lgs. n. 196/2003 e seguenti (Codice in materia di protezione dei dati personali) dovrà avvenire solo per fini istituzionali e nei limiti di legge.

Dichiaro che:

- la componente prevalente del mio reddito mio reddito proviene da attività artistico/culturale;
- sono residente in Provincia di Bolzano;
- non ho all'attivo al momento della presentazione della presente domanda altre fonti di reddito da lavoro subordinato dipendente a tempo determinato o indeterminato e/o da pensione e di non aver recentemente presentato domanda per azioni analoghe promosse dalla Provincia di Bolzano.

Autorizzo il soggetto privato che riceve questa autocertificazione a verificare i dati in essa contenuti rivolgendosi alle Amministrazioni competenti.

Data _____ Firma _____