



## ARTISTI DEL CORO DI PARMA

Soc. Coop. a r.l.

Sede Legale e Amministrativa: Via Felice Cavallotti, 24 – 43100 Parma

C.Fisc. e P.IVA 00744240342

Iscritta all'Albo delle Cooperative con il numero: A115324

e-mail: [coopartisticoroparma@libero.it](mailto:coopartisticoroparma@libero.it)

### DOMANDA DI AMMISSIONE AUDIZIONI 2019

#### DATI PERSONALI *PERSONAL DATA*

Attenzione tutti i campi sono obbligatori. *Please ensure that all required fields are completed*

**COGNOME**

*SURNAME*

**NOME**

*FIRST NAME*

**REGISTRO VOCALE**

*VOICE*

**DATA E LUOGO DI NASCITA**

*DATE AND PLACE OF BIRTH*

**NAZIONALITA'**

*NATIONALITY*

**CITTA' DI RESIDENZA**

*RESIDENCE (TOWN)*

**STATO**

*STATE*

**TELEFONO**

*TELEPHONE*

**E-MAIL**

#### DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA *DOCUMENTS TO BE ENCLOSED WITH APPLICATION*

- Fotocopia di un documento d'identità valido con foto *Photocopy of a valid photo ID \**
- Curriculum Vitae
- Autorizzazione al trattamento dei dati personali

\* Per i cittadini stranieri sono richiesti i documenti previsti dalle norme di legge. *Documents provided by law are required for foreign citizens*

**ARIA 1**

*TITLE OF ARIA 1*

**ARIA 2**

*TITLE OF ARIA 2*

Il Candidato dichiara:

- di possedere l'idoneità fisica alla mansione;
- che le dichiarazioni rilasciate rispondono a verità, consapevole che informazioni false o non esatte comportano l'esclusione dalla selezione.

IL CANDIDATO

---