COMUNE DI APPIGNANO

(PROVINCIA DI MACERATA)

_____

QUINTA EDIZIONE CONCORSO NAZIONALE
2019

“CeramicAppignano”

Convivium

Il sottoscritto
Cognome _____

Nome _____

Residente a _____Prov _____Cap_____

Via _____ n. _____

Telefono _____ cell. _____

indirizzo e-mail _____

sito internet_____

chiede

di aderire al concorso “CeramicAppignano” e dichiara a tal fine di aver letto e accettato il regolamento.

Titolo opera:_____

_____

_____

SEZIONE PRESCELTA

- □ **Artisti con partecipazione su invito e non**
- □ **Artisti premiazione Under 35**

Si prega di allegare eventuale brochure e/o curriculum professionale

I dati verranno trattati in conformità a quanto stabilito dalla legge 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni sulla privacy e solo ai fini della realizzazione della manifestazione, come da regolamento.