



Città di Livorno

# PREMIO CIAMPI

## Scheda di iscrizione Premio Ciampi 2024

Per informazioni: Associazione Premio Ciampi -c/o Arci- Via G.M. Terreni,4  
Livorno tel. 0586242668 e-mail: concorso@premiociampi.it

### DATI ARTISTA / GRUPPO:

Nome Artista/ Gruppo \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

sito internet \_\_\_\_\_

### DATI REFERENTE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto :

1- accetta le condizioni del bando di concorso

2- ai sensi della vigente normativa in materia di privacy presta consenso a che i propri dati personali vengano trattati dall'organizzazione della manifestazione Premio Ciampi Città di Livorno per le finalità connesse alla partecipazione al concorso. .

Luogo e Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_