

**EMERGE  
DA NZA****SCHEDA DI PARTECIPAZIONE**

NOME COMPAGNIA: .....

NUMERO BALLERINI: .....

NOME COGNOME RESPONSABILE: .....

INDIRIZZO DI RIFERIMENTO: .....

NUMERO CELLULARE: .....

MAIL: .....

NOME COGNOME COREOGRAFO: .....

INDIRIZZO DI RIFERIMENTO: .....

NUMERO CELLULARE: .....

MAIL: .....

TITOLO COREGRAFIA: .....

GENERE DOMINANTE: .....

DURATA: .....

SOGGETTO RAPPRESENTATO (cenni sulla tematica rappresentata): .....

.....

.....

.....

TITOLO ORIGINALE DEL/DEI BRANO/I MUSICALE: .....

.....

AUTORE/I: .....

.....

CD EDITO DA: .....

.....

NOMINATIVO/I BALLERINO/I PROFESSIONISTA: 1) .....

POSIZIONE ENPALS: .....

2) .....

POSIZIONE ENPALS: .....

3) .....

POSIZIONE ENPALS: .....

(ALMENO 1 PER LE COMPAGNIE COMPOSTE DA 2/3/4 ELEMENTI, 2 PER 5/6/7 ELEMENTI, 3 PER 8 ELEMENTI IN SU')

TITOLO DELLO SPETTACOLO O PERFORMANCE BREVE RAPPRESENTATA: .....

PERIODO O DATA DELLA RAPPRESENTAZIONE: .....

LUOGO O CONTESTO DELLA RAPPRESENTAZIONE: .....

## ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA'

IO SOTTOSCRITTO/A ..... QUALE RESPONSABILE E/O  
COREOGRAFO DELLA COMPAGNIA .....  
NATO/A A ..... IL ..... RESIDENTE IN .....

### DICHIARO,

CHE TUTTI I COMPONENTI HANNO LIBERAMENTE SCELTO DI PRENDERE PARTE ALLA COMPAGNIA SOPRACITATA CON IL LAVORO COREOGRAFICO DAL TITOLO ....., E CHE IO STESSO E TUTTI I COMPONENTI DELLA STESSA, NULLA PRETENDEREANNO DALL'ORGANIZZAZIONE IN VIRTU' DELL'ESIBIZIONE DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO CHE SI TERRA' 11 FEBBRAIO 2012 PRESSO IL TEATRO BORGONUOVO DI RIVOLI. ALTRESI' SARA' A MIA TOTALE RESPONSABILITA' AVER ACQUISITO I PERMESSI DAI GENITORI PER I BALLERINI MINORENNI.

DATA .../.../.....

FIRMA: .....

## ACCETTAZIONE REGOLAMENTO E PRIVACY

IO SOTTOSCRITTO/A ..... QUALE RESPONSABILE E/O  
COREOGRAFO DELLA COMPAGNIA .....  
NATO/A A ..... IL ..... RESIDENTE IN .....

### DICHIARO,

DI AVER LETTO LE REGOLE DEL CONCORSO "EMERGENZA DANZA" E DI ACCETTARNE MODALITA' E CONTENUTI. ALTRESI' AUTORIZZO L'ORGANIZZAZIONE IN RIFERIMENTO AL DECRETO 196 DEL 30/06/2003 (TESTO UNICO SULLA PRIVACY) AD UTILIZZARE I MIEI DATI PER GLI SCOPI PREVISTI DALLE PROCEDURE ORGANIZZATIVE, COMUNICATIVE, ECC. PER LO SVOLGIMENTO DELL'EVENTO STESSO.

DATA .../.../.....

FIRMA: .....

## CERTIFICATO MEDICO

IO SOTTOSCRITTO/A ..... QUALE RESPONSABILE E/O  
COREOGRAFO DELLA COMPAGNIA .....  
NATO/A A ..... IL ..... RESIDENTE IN .....  
.....

### DICHIARO,

CHE SARA' A MIA TOTALE RESPONSABILITA' ACQUISIRE TUTTI I CERTIFICATI MEDICI DEI BALLERINI CHE COMPONGONO LA COMPAGNIA, E SOLLEVO L'ORGANIZZAZIONE DA QUALSIASI RESPONSABILITA' DI ACCERTAMENTO DELLO STATO DI CORRETTA SALUTA ALLA PRATICA DI QUANTO PREVISTO NELLA COREOGRAFIA RAPPRESENTATA DALLA MIA COMPAGNIA.

DATA .... / .... / .....

FIRMA: .....

## SIAE

IO SOTTOSCRITTO/A ..... QUALE RESPONSABILE E/O  
COREOGRAFO DELLA COMPAGNIA .....  
CON CODICE FISCALE ..... NATO/A A .....  
IL ..... RESIDENTE IN .....

### DICHIARO,

DI ESSERE L'AUORE DELLA COREOGRAFIA CON TITOLO .....  
RAPPRESENTATA DALLA COMPAGNIA .....  
CHE VERRA' RAPPRESENTATA IN OCCASIONE DEL CONCORSO "EMERGENZA DANZA" CHE SI  
TERRA' 11 FEBBRAIO 2012 PRESSO IL TEATRO BORGONUOVO DI RIVOLI (TO). INOLTRE DICHIARO DI  
NON ESSERE ISCRITTO ALLA S.I.A.E. NE' DI AVERLE CONFERITO SPECIFICO MANDATO DI TUTELA.  
SOLLEVA PERTANTO LA S.I.A.E. DA OGNI RESPONSABILITA' NEI CONFRONTI DI TERZI PER  
L'UTILIZZAZIONE DELL' OPERA.

DATA .... / .... / .....

FIRMA: .....