



ALLEGATO 1

PREMIO PER TRASCRIZIONE “Matteo Sanna” - anno 2025

MODULO ISCRIZIONE

Cognome _____ Nome _____ Nato/a a _____
il _____ residente in _____ via _____ n. _____ cell. _____
e-mail _____ iscritto/a all'anno _____ del Corso di studio di _____
presso il Conservatorio di Musica di Sassari , ovvero _____

DICHIARO

Di voler partecipare al Premio di Trascrizione “Matteo Sanna” anno 2025, indetto dall’Associazione “Matteo Sanna La.Tua.Musa APS ”.

Di accettare tutte le norme e le disposizioni del regolamento del premio.

AUTORIZZO

L’Associazione a utilizzare, duplicare, diffondere senza alcuna riserva, con mezzi propri o mediante ricorso a terzi, le trascrizioni ricavate dai brani di Matteo Sanna, tali trascrizioni potranno essere utilizzate in social network e media, rielaborate, diffuse per costituire materiali da utilizzare in concorsi e future esecuzioni senza ulteriori corresponsioni economiche da parte dell’Associazione “Matteo Sanna La.Tua.Musa APS ”.

AUTORIZZO

Il trattamento dei dati personali che verrà effettuato ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Luogo e data _____

Firma candidato/a _____

Firma docente _____

Allegati:

- curriculum
- copia documento identità in corso di validità