



**Mostra di Liuteria Chitarristica**  
*Exhibition dedicated to the Art of Guitar Making*

**Selezione Giovani Concertisti**  
*Young Guitar Performer Selection*

**Modulo d'iscrizione 2010**  
(APPLICATION FORM)

spedire via posta, fax o mail (*send by post, fax or mail*):

+39 0521 992048

[festivalpaganini@solaresdellearti.it](mailto:festivalpaganini@solaresdellearti.it)

(Si prega di scrivere a macchina o in stampatello - Please type or write in block letters )

Scadenza (*Deadline*)

**15 MARZO 2010**

**15th March, 2010**

**SCADENZA PROROGATA: ANCORA UNA SETTIMANA PER INVIARE DOMANDA  
DI AMMISSIONE**

**DEADLINE EXTENDED: ONE MORE WEEK TO SEND THE APPLICATION!!**

Cognome (*Surname*)

.....

Nome (*Forename*)

.....

Iscrizione a: (*Application to*)

**Mostra di Liuteria Chitarristica**

*Exhibition dedicated to the Art of Guitar Making*

**Selezione Giovani Concertisti**

*Young Guitar Performer Selection*

Data e luogo di nascita (*Date and place of birth*)

.....

Nazionalità (*Nationality*)

.....

Residenza (*Address*)

.....

Telefono (*Home Phone*).....

Cellulare (*Mobil phone*).....

Fax (*Fax Nr.*).....

E-mail .....

Quota iscrizione versata (*Registration fee*)

**Mostra di Liuteria Chitarristica**

*Exhibition dedicated to the Art of Guitar Making* € 100

Data di arrivo (*Date of arrival date*)

.....

Data di partenza (*Date of departure*)

.....

**Selezione Giovani Concertisti**

*Young Guitar Performer Selection*

- Solisti (*guitar soloist*) € 80

- Musica da camera - quota individuale (*guitar duo, trio, quartet and ensemble with guitar – individual fee*) € 70

Data (*Date*).....

Firma (*Signature*).....

Con la presente Vi trasmetto i miei dati anagrafici e fiscali, per consentirVi il loro trattamento nel Vostro archivio informatico, o in quello di altro soggetto da Voi autorizzato, così come specificato nella Vostra informativa che confermo di avere attentamente considerato. Vi trasmetto tali dati per il trattamento in relazione alle collaborazioni artistiche da me avute in passato o a quelle che potrò avere in futuro, restando inteso che potrò in ogni momento, su mia richiesta, essere informato dei dati che mi riguardano contenuti nel Vostro archivio e chiederne l'eventuale cancellazione. Nel contempo mi impegno a comunicarVi eventuali variazioni, al fine di consentirVi il corretto adempimento degli obblighi di legge conseguenti ad eventuali collaborazioni future.

*I hereunder specify all required personal and fiscal data and accept they will be inserted in your database of any other party authorised by you, as specified in the information document I received and carefully read. Enclosed data are to be handled only in relation to my past or future artistic collaborations, but I will be able to require at any time their deletion from your database. I will also take care of informing you of any changes witch may occur so as to enable you comply with law requirements for future collaborations.*

Firma (*Signature*).....

*Organiser:*

*Solares Fondazione delle Arti*

Dott.ssa Claudia Turillazzi

*phone: +39 0521 992044 – 964803/ Fax: + 39 0521 992048 –*

**NEW WEBMAIL** ✉ [festivalpaganini@solaresdellearti.it](mailto:festivalpaganini@solaresdellearti.it) - [musica@solaresdellearti.it](mailto:musica@solaresdellearti.it)

**NEW WEBSITE** [www.solaresdellearti.it/musica](http://www.solaresdellearti.it/musica)