

Domanda d'iscrizione e partecipazione al Forum Artisti Interpreti FISTel CISL

Via Palestro n. 30 – 00185 ROMA RM – fai@forumartistiinterpreti.org - www.forumartistiinterpreti.org

Inviare per e-mail da 3 a 4 Fotografie in formato jpg (tra 500 e 1500 pixel di lato) e curriculum in formato Word

La/Il sottoscritta/o (Cognome e Nome) Sesso (barrare la lettera) : **M** **F**

eventuale nome in arte

dopo aver letto attentamente lo Statuto, chiede d'essere associata/o al Forum Artisti Interpreti FISTel CISL e nel caso di accettazione dichiara fin d'ora di sentirsi a tutti gli effetti rappresentato e assistito in tutte le istanze sindacali previste dallo Statuto

Domicilio abituale : Cod. Post. _____ CITTÀ _____ Prov. _____ Via, piazza, ecc. _____

Residenza Anagrafica : Cod. Post. _____ CITTÀ _____ Prov. _____ Via, piazza, ecc. _____

Recapiti telefonici fissi e mobili:
--

Luogo di nascita _____ **Prov.** _____ **Data di nascita** _____

Codice Fiscale: _____

Matr. ENPALS _____, Anno inizio attività _____, (è l'anno in cui risulta il primo contributo versato all'Enpals)

Per gli allievi non ancora iscritti all'ENPALS, indicare la Scuola d'Arte alla quale si è iscritti o già diplomati: _____

Contributi versati: **meno di 100** _ **più di 100** _ **più di 180 in 2 anni** _ **più di 300** _

Qualifica: Allievo attore; Attore - Allievo cantante; Cantante - Allievo ballerino; Ballerino - Allievo musicista interprete; Musicista interprete - Allievo tecnico; Tecnico specializzato in _____; Altro _____
la qualifica professionale si ottiene:
con diploma con più di 100 contr. - senza diploma con più di 180 contr. in due anni o. con più di 300 contr. in tutto

Scuola professionale artistica e/o tecnica: (Teatro, Cinema, Doppiaggio, Danza, Mimo, Canto, Strumenti musicali)

Dialecti parlati _____ **Lingue straniere** _____

Attività finora svolte: _ **TEATRO** _ **CINEMA/FICTION** _ **TELEVISIONE/STUDIO** _ **RADIO** _ **DOPPIAGGIO** _ **PUBBLICITÀ**

Altezza cm. _____ **Peso Kg.** _____ **Taglia** _____ **Corporatura (barrare ciò che interessa)** _ **LONGILINEA** _ **MEDIA** _ **ROBUSTA**

Occhi: _____ **Capelli:** _____ **Genotipia:** _ Eurosettentrionale _ Euromeridionale e /o Mediterraneo - _ Euroasiatico - _ Indo europeo - _ Asiatico - _

Africano - _ Amerindo e/o Sudamericano

Attività sportive _____ **Acrobatica,** _ **Equitazione,** _ **Scherma,** _ **Trapezio volante**

Strumenti musicali: _____

Canto : - contralto, - mezzosoprano, - soprano, - basso, - baritono, - tenore **altro:** _____

Attività di danza _____

Attività di mimo: _____

Maschere della Commedia dell'Arte : _____

Titolo di studio : inferiore	media	M
	media superiore	D
	diploma di laurea breve o laurea	L

È indispensabile il possesso d'un indirizzo di posta elettronica
e-mail: Indirizzo WEB: http://

DICHIARAZIONE

Sono stata/o informata/o, ai sensi dell'Art. 10 della legge 31/12/1996 n. 675, che i miei dati potranno formare oggetto di trattamento e che io stessa/o potrò esercitare i diritti di cui all'Art. 13 della stessa legge, nonché del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali". **Autorizzo** il FAI a utilizzare e trattare i miei dati anche per comunicarli alle imprese di spettacolo in adempimento degli obblighi previsti dalla legge, dai contratti, dalle convenzioni e per scopi professionali. **Autorizzo** il FAI a inviarmi per e-mail le informazioni professionali, sindacali, fiscali e promozionali e a pubblicare sul sito Web, nella mia scheda personale, quanto contenuto nella scheda presente e nel curriculum che allego, tranne i seguenti dati (Barrare la casella del dato che **non** si vuole pubblicare):

Fotografie - età o data di nascita - Altezza - Peso - Taglia

Mi assumo ogni responsabilità per la pubblicazione dei miei dati personali e tolgo al responsabile del sito del FAI ogni responsabilità.

Per chi invia la richiesta tramite posta o per e-mail, allegare fotocopia del documento d'identità:

Documento id.: Tipo	Num.	Data	Ente
----------------------------	------	------	------

Letto approvato e sottoscritto : (firma) _____ **Data della firma:** _____