****

**“LABORATORIO “CANTIERE DANTE” – OPERA “INFERNO”**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Io sottoscritto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome e cognome | | |
| Luogo e Data di nascita | | |
| Indirizzo di residenza | | |
| CAP | Comune | Prov. |
| Codice Fiscale | | |
| Telefono (del genitore per iscritti minorenni) | | |
| Mail (del genitore per iscritti minorenni) | | |

**chiedo di partecipare al**

**“LABORATORIO “CANTIERE DANTE” – OPERA “INFERNO”.**

**La partecipazione si intende su base volontaria non retribuita.**

Il Laboratorio si svolgerà al Teatro Rasi e in altri luoghi della città e sarà organizzato e gestito da Ravenna Teatro soc. coop. a r.l. nei mesi di marzo e aprile 2017. Le prove e le recite di **“Inferno”** sono previste indicativamente dal 2 maggio al 2 luglio 2017. Una quota dei partecipanti al laboratorio prenderà parte, successivamente, alle prove e alle recite in qualità di “corista”.Non è previsto il pagamento di nessuna tassa d’iscrizione per la partecipazione all’iniziativa.

**Io sottoscitto dichiaro inoltre**

che la prestazione di cui sopra è a titolo completamente gratuito e di essere in regime di esenzione degli adempimenti informativi e contributivi nei confronti dell’ INPS-ENPALS ai fini e per gli effetti dell’art. 1 comma 188, Legge n° 296 del 27/12/2006 come modificato dall’art. 39 quater della Legge 222/2007 poichè:

**Profilo soggettivo (barrare una sola casella):**

Giovane fino a diciotto anni;

Studente di scuola media superiore (maggiorenne);

Studente iscritto ad un corso di laurea entro i 25 anni di età;

Pensionato di età superiore ai 65 anni;

Svolge attività lavorativa per cui è già tenuto al versamento dei contributi ai fini della

previdenza obbligatoria ad una gestione diversa da quella per i lavoratori dello spettacolo.

**Profilo oggettivo:**

Il compenso lordo percepito per le esibizioni musicali dal vivo, non supera, nel corso dell’anno solare, l’importo di 5.000 euro.

**In caso di minore è assolutamente necessaria la compilazione dell’“Atto di Assenso” da parte dei genitori.**

La domanda dovrà essere compilata in ogni sua parte, firmata e consegnata **(incluso l’Atto di assenso in caso di minori)** e firmata **entro e non oltre il 11.04.2017 a Ravenna Teatro, via di Roma 39, 48121 Ravenna**

Firma del richiedente

**Si prega di allegare la copia del documento di identità e del codice fiscale dell’iscritto.**

****

**“LABORATORIO “CANTIERE DANTE” – OPERA “INFERNO”**

**ATTO DI ASSENSO**

**La sottoscritta**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome e cognome | | |
| Luogo e Data di nascita | | |
| Indirizzo di residenza | | |
| CAP | Comune | Prov. |
| Codice Fiscale |  | |

**Il sottoscritto**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome e cognome | | |
| Luogo e Data di nascita | | |
| Indirizzo di residenza | | |
| CAP | Comune | Prov. |
| Codice Fiscale |  | |

**ACCONSENTONO in qualità di genitori, ai sensi dell’art 6 del Dec. Leg. 345/99,**

**a far partecipare il/la proprio/a figlio/a**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome e cognome | | |
| Luogo e data di nascita | | |
| Indirizzo di residenza | | |
| CAP | Comune | Prov. |

**Al “LABORATORIO “CANTIERE DANTE” – OPERA “INFERNO”.**

**La partecipazione si intende su base volontaria non retribuita.**

I sottoscritti autorizzano inoltre il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”.

Firma dei genitori o di chi ne fa le veci

**Si prega di allegare copia dei documenti di identità dei genitori o chi ne fa le veci.**