

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PROGRAMMA DI RESIDENZE "ROSE"
ED.2020-2021**

ALLEGATO B

DELEGA COMPONENTI COLLETTIVO D'ARTISTI

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
Codice fiscale/partita IVA (se in possesso) _____
tel _____ e-mail _____

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
Codice fiscale/partita IVA (se in possesso) _____
tel _____ e-mail _____

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
Codice fiscale/partita IVA (se in possesso) _____
tel _____ e-mail _____

in qualità di membri del collettivo artistico _____

DELEGANO

Il/la sig/ra _____
nato/a a _____ il _____
Codice fiscale/partita IVA (se in possesso) _____
tel _____ e-mail _____

a presentare a nome del collettivo la domanda di partecipazione al Programma di Residenze
"ROSE" ed. 2020-2021 presso Villa delle Rose a Bologna.

Data e luogo _____

Firme di tutti i componenti del collettivo sopraelencati

(Inserire nome e cognome) _____

(Inserire nome e cognome) _____

(Inserire nome e cognome) _____