

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO ALLA PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a Cap Prov il

Residente in Via a

Cap Prov C.F.

Cell E-mail

Nome artista/Compagnia

DICHIARA CON LA PRESENTE

Ove risultasse tra i selezionati al bando di residenza coreografica BodySongs 2023 di impegnarsi a partecipare alla residenza ed alla restituzione del lavoro rispettando i termini indicati nel bando.

Data

Firma