



Comune
di Chiasso

PREMIO GIOVANI ARTISTI 2019

FORMULARIO DI ISCRIZIONE

da inviare debitamente compilato entro e non oltre il 30 aprile 2019

Nome e cognome:.....
(allegare fotocopia di un documento d'identità: passaporto o carta d'identità davanti e dietro)

Luogo e data di nascita:.....

Nazionalità:.....

Indirizzo:.....

.....(allegare autocertificazione)

CAP e città:.....

E-mail:.....

Telefono (privato):..... Cellulare:..... Ufficio:.....

Sono iscritta/o presso o allegare Diploma

.....(allegare certificato)

Desidero partecipare al Premio giovani artisti 2019 con le seguenti opere (indicare da 1 a un massimo di 3 opere con titolo) secondo le condizioni descritte nel bando di concorso:

1......

2......

3......

Luogo e data: Firma:

inviare a:

Concorso Fondazione Gino e Gianna Macconi

c/o m.a.x. museo

Via Dante Alighieri 6

CH-6830 Chiasso

Tel. +41 (0)58 122 42 52, info@maxmuseo.ch, www.centroculturalechiasso.ch