

**X edizione del Concorso Teatrale Internazionale “Città di Chivasso” – 2026****DOMANDA DI PARTECIPAZIONE***(da compilare obbligatoriamente in ogni parte per ciascuna opera presentata)*

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| Nome completo Compagnia   |   |   |   |
| Indirizzo completo Compagnia  |   |   |   |
| e-mail Compagnia  |   |   |   |
| Legale Rappresentante<br>(nome, recapiti, orari di reperibilità)  |   |   |   |
| Referente della Compagnia<br>(se diverso dal Legale Rappresentante)<br>(nome, recapiti, orari di reperibilità)  |   |   |   |
| Partita IVA   |   | Codice Fiscale  |   |
| L'associazione è una APS o ODV?   |   | <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO |   |
| L'associazione è in regime fiscale soggetto a IVA?  |   | <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO |   |
| Fatturazione elettronica  | <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO | Codice SDI o PEC  |   |
| Associazione di affiliazione  |   |   |   |
| Titolo dell'opera   |   |   |   |
| Autore  |   |   |   |
| Traduttore (per opera straniera)  |   |   |   |
| Regista   |   |   |   |
| N° atti   |   | Durata (senza intervallo)                               |   |
| Opera tutelata SIAE<br>(barrare l'opzione interessata)  | <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO | Musiche di scena  | <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO   |
|   |   | Musiche di scena tutelate SIAE                          | <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> IN PARTE                            |
| <b>N.B. Nel caso di opera e/o musiche originali non tutelate, le compagnie selezionate, all'atto della conferma di partecipazione, dovranno allegare la liberatoria di ogni autore.</b> |   |   |   |
| N° attori   |   | N° tecnici + regista                                    |   |
| Compagnia affiliata UILT  | <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO | Altra Federazione (specificare) _____                   | <input type="checkbox"/> Non affiliata  |
| <b>Disponibilità date<br/>(se possibile, barrare almeno 2 opzioni)</b>  | <b>Sabato<br/>17 OTTOBRE<br/>1 spettacolo</b>           | <b>Sabato<br/>7 NOVEMBRE<br/>1 spettacolo</b>           | <b>Sabato<br/>21 NOVEMBRE<br/>1 spettacolo</b>  |
|   | <b>Venerdì<br/>4 DICEMBRE<br/>2 spettacoli</b>          |   |   |
| Dotazione tecnica di sala<br>(barrare l'opzione interessata)  | <input type="checkbox"/> è sufficiente                  | <input type="checkbox"/> necessita di integrazioni      | <input type="checkbox"/> con materiale della Compagnia<br><input type="checkbox"/> con materiale da richiede al Gestore |

Il/La sottoscritto/a, in qualità di Legale Rappresentante, dichiara che l'opera proposta è esente da vincoli SIAE o che la Compagnia è in possesso di nulla osta o permesso di rappresentazione equivalente (da allegare all'atto della conferma di partecipazione).

**Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione integrale del Bando-Regolamento e di accettarlo integralmente, con particolare riferimento a quanto previsto dal punto 4 (Specifiche tecniche).**

*Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali forniti, ai sensi GDPR – Regolamento UE 679/2016 “Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personal”, per i soli fini previsti dal presente Bando.*

---

 (luogo e data)

---

 (firma del legale rappresentante)