ACCADEMIA NAZIONALE
D'ARTE DRAMMATICA
Silvio d'Amico

MODULO DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ SELFTAPE

Il/La sottoscritto/a			
cognome	nome		
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita	data di nascita	
codice fiscale	cittadinanza	sesso o M o F	
comune di residenza	provincia o stato estero di residenza	C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.	numero civico	telefono	

Con la presente dichiara:

1) di essere l'interprete del selftape estratto dall'opera:

   _____

   visionabile al presente link:

   _____

2) che il selftape è stato realizzato secondo le modalità indicate nel bando;

3) Di aver impostato la privacy del video in modo che non sia visionabile pubblicamente dal proprio canale (youtube o vimeo);

4) Di non divulgare, nemmeno in futuro, il link del selftape, se non alla presente Commissione esaminatrice allo scopo di rendere possibile l'esame;

5) Di essere consapevole che la diffusione del selftape non autorizzata comporta l'esclusione dalle ammissioni in Accademia;

Il presente modello, debitamente compilato e sottoscritto, deve essere allegato come file alla domanda di ammissione online

Data
__/__/_____

Firma
_____