



**FONDAZIONE FRANCO ZEFFIRELLI ONLUS  
CENTRO INTERNAZIONALE PER LE ARTI DELLO SPETTACOLO  
“FRANCO ZEFFIRELLI”  
FIRENZE, COMPLESSO DI SAN FIRENZE - PIAZZA SAN FIRENZE, 5  
MODULO D’ISCRIZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via / Piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via / Piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_



Chiede di essere iscritto/a al CORSO DI REGIA LIRICA

CONTO CORRENTE FONDAZIONE a cui fare il versamento:

**Fondazione Franco Zeffirelli Onlus**

BNL Ag. Roma Bissolati

[L.go Santa Susanna, 16](#)

[00187 Roma](#)

Codice IBAN: IT 81F0100503200000000014345

Codice BIC SWIFT: BNL I I TRR

Data

Firma

*Piazza San Firenze, 5 – 50122 Firenze*  
*Tel. +39 055/281038 - e-mail: [fondazionefrancozeffirelli@gmail.com](mailto:fondazionefrancozeffirelli@gmail.com)*  
*Pec: [fondazionefrancozeffirelli@legalmail.it](mailto:fondazionefrancozeffirelli@legalmail.it)*  
*C.F.: 94249340483 - P.IVA: 06587670487*



DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ARTICOLO 47 DPR N.445/2000  
RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE  
AL CORSO DI REGIA LIRICA

presso la sede della Fondazione Franco Zeffirelli onlus, in Piazza san Firenze, 5 – 50122 Firenze  
(FI)

Il/La sottoscritto/a

Cognome ..... Nome.....

Luogo di nascita..... Data di nascita .....

Residente a .....

in Via/Piazza .....

Nazionalità.....Documento di Identità .....

in qualità di studente presso la sede della Fondazione Franco Zeffirelli onlus, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione mendace ex art. 76 del DPR sopra citato, dichiara quanto segue:

- 1) di non essere affetto da COVID-19 o di non essere sottoposto a periodo di quarantena obbligatoria di almeno 14 gg;
- 2) di non essere affetto attualmente da patologia febbrile con temperatura superiore a 37,5°C;
- 3) di non accusare al momento tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia (stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto, diarrea;
- 4) di non aver avuto contatti stretti persona affetta da COVID-19 sin da due giorni prima l'insorgenza dei sintomi e fino a 14 giorni dopo l'insorgenza dei medesimi;
- 5) di non essere rientrato in Italia da un Paese per cui sono previste limitazioni come da normativa consultabile sul sito del Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione internazionale

(<https://www.esteri.it/mae/it/ministero/normativaonline/decreto-iorestoacasa-domande-frequenti/focuscittadini-italiani-in-rientro-dall-estero-e-cittadini-stranieri-in-italia.html>).



La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del Covid-19/SARS-CoV-2.

Firenze, .....

Firma leggibile dell'interessato.....

Informativa ex artt. 13-14 Regolamento europeo 679/2016 in materia di protezione dei dati

Dichiaro di essere informato/a ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 - 14 Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati, che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art.15 del regolamento Ue 679/2016.

Firenze, .....

Firma leggibile dell'interessato.....