

## SCHEMA D'ISCRIZIONE N°

(Da compilare rigorosamente in stampatello e spedire)

AL CENTRO D'ARTE E CULTURA "LA TAVOLOZZA"

Via Venezia n.34

**63018 PORTO SANT'ELPIDIO (Fermo)**

(Tel. e fax n.0734/991438 - Cell.348/8872630)

Io sottoscritto (cognome) \_\_\_\_\_

(nome) \_\_\_\_\_ (eventuale pseudonimo) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

Indirizzo: Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Tel. n. \_\_\_\_\_ Tel - Fax n.: \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Sito internet \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_ Partita I.V.A.: \_\_\_\_\_

In qualità di "SOCIO ARTISTA":  Pittore -  Grafico  Scultore  Altro \_\_\_\_\_, chiede la **partecipazione alla RASSEGNA "ARTE A CONFRONTO"**, rispettando senza riserva alcuna, tutte le condizioni esposte dall'organizzazione, che, pur assicurando la massima cura nel preservare le opere presentate tanto da impegnarsi con proprio personale al trasporto, andata e ritorno, delle medesime, non risponderà d'eventuali furti, smarrimenti, incendi, vandalismi ed altre manomissioni anche se prodotte dolosamente occorsi durante il periodo della manifestazione e comunque sino all'avvenuto ritiro delle opere. Agli artisti è demandato l'onere di stipulare eventuali assicurazioni, e domando di essere iscritto per l'anno in corso al Centro d'Arte e Cultura "La Tavolozza" quale socio partecipante. Autorizzo il Centro d'Arte e Cultura "La Tavolozza" a pubblicare con ogni mezzo compreso audiovisivi e multimediali i dati da me forniti e rilascio esplicito consenso al trattamento dei dati ai sensi della legge. 675/96 e mi dichiaro informato dei miei diritti ai sensi degli art.10 e 13 della legge medesima. Per ogni controversia sarà competente il foro di Fermo (FM).

**Periodo 10 gg. con n. \_\_\_\_\_ opere (max cm. 50 x 70); (una opera = € 80, 00, successive + € 50,00 cadauna);**

**Mostra Personale, con n. \_\_\_\_\_ opere ( max 10 - cm. 50x70),  
Personale = € 600(gg.10); € 900(gg.15); € 1.200(gg.30)**

**Mini Personale, con n. \_\_\_\_\_ opere (max 5- cm. 50x70)  
Mini personale = € 300(gg.10); € 450(gg.15); € 900(gg.30);**

**Per personali e mini personali;**

GG. 10;  GG. 15;  GG. 30:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

MESE: \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

**I periodi sono dal 01° al 10, dall'11 al 20, dal 21 al 30 di ogni mese**

**LE OPERE DEBBONO PERVENIRE ALMENO DIECI GIORNI PRIMA DEL PERIODO PRESCELTO**

1) Il titolo \_\_\_\_\_ Anno: \_\_\_\_\_

Tecnica: \_\_\_\_\_ Dim. cm. \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ Quotazione: \_\_\_\_\_

2) Il titolo \_\_\_\_\_ Anno: \_\_\_\_\_

Tecnica: \_\_\_\_\_ Dim. cm. \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ Quotazione: \_\_\_\_\_

3) Il titolo \_\_\_\_\_ Anno: \_\_\_\_\_

Tecnica: \_\_\_\_\_ Dim. cm. \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ Quotazione: \_\_\_\_\_

4) Il titolo \_\_\_\_\_ Anno: \_\_\_\_\_

Tecnica: \_\_\_\_\_ Dim. cm. \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ Quotazione: \_\_\_\_\_

5) Il titolo \_\_\_\_\_ Anno: \_\_\_\_\_

Tecnica: \_\_\_\_\_ Dim. cm. \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ Quotazione: \_\_\_\_\_

6) Il titolo \_\_\_\_\_ Anno: \_\_\_\_\_

Tecnica: \_\_\_\_\_ Dim. cm. \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ Quotazione: \_\_\_\_\_

7) Il titolo \_\_\_\_\_ Anno: \_\_\_\_\_

Tecnica: \_\_\_\_\_ Dim. cm. \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ Quotazione: \_\_\_\_\_

8) Il titolo \_\_\_\_\_ Anno: \_\_\_\_\_

Tecnica: \_\_\_\_\_ Dim. cm. \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ Quotazione: \_\_\_\_\_

9) Il titolo \_\_\_\_\_ Anno: \_\_\_\_\_

Tecnica: \_\_\_\_\_ Dim. cm. \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ Quotazione: \_\_\_\_\_

10) Il titolo \_\_\_\_\_ Anno: \_\_\_\_\_

Tecnica: \_\_\_\_\_ Dim. cm. \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ Quotazione: \_\_\_\_\_

Ho inviato  l'intero importo dovuto o  l'anticipo del 30% a fondo perduto, quale contributo (euro \_\_\_\_\_),

in data \_\_\_\_\_ a mezzo \_\_\_\_\_ di cui allego fotocopia del pagamento effettuato;

Pagherò il saldo alla consegna della/e opera/e sarà mia premura contattarvi per fissare l'incontro.

Provvederò al ritiro delle opere:  Personalmente  Delego il Sig. o la ditta. \_\_\_\_\_

Malleandomi da ogni responsabilità con spedizione a mie spese.

DATA: \_\_\_\_\_ Firma leggibile del partecipante: \_\_\_\_\_

Periodo assegnato: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Mese: \_\_\_\_\_ Consegna opere il: \_\_\_\_\_

anticipo  saldo **Firma organizzazione per ricevuta e conferma:** \_\_\_\_\_

Centro d'Arte e Cultura "LA TAVOLOZZA" - Via Venezia n.34 - 63018 PORTO SANT'ELPIDIO (FM)

Tel. e Fax: 0734/991438 Cell. 348/8872630 - e-mail: [info@latavolozzamarche.com](mailto:info@latavolozzamarche.com)

sito: [www.latavolozzamarche.com](http://www.latavolozzamarche.com) - Partita I.V.A. 00650630445 - C.C. Postale n.15509623