

Residenza d'Artista Ar.Vi.Ma. 2025

DICHIARAZIONE ALLEGATA AL MODULO DI CANDIDATURA AL BANDO

Il/la sottoscritto/a:

Nome: _____

Cognome: _____

Data di nascita: _____

Indirizzo: _____

Telefono: _____

E-mail: _____

DICHIARA

- Che, in caso di vincita, l'opera prodotta durante la Residenza d'Artista 2025 rimarrà di proprietà di AR.VI.MA.

Luogo e data _____ Firma _____