

MODULO DI ISCRIZIONE
(da inviare in allegato all'invio dell'Opera in concorso)

TITOLO DEL COMPONENTO _____

Cognome e nome _____

Indirizzo Via e numero civico _____

C.A.P. Città e Provincia _____

Data di Nascita _____

Telefono e/o cellulare _____

e-mail _____

**In caso di partecipazione con due opere
(adulto e minore della stessa FAMIGLIA papà o mamma o nonna/o)**

TITOLO DEL COMPONENTO _____

Cognome e nome del minore _____

Data di Nascita _____

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____ dichiara
di conoscere e di accettare in tutte le sue parti il bando-regolamento del Concorso letterario
nazionale

“FIABE NEL MORTAIO”

DICHIARA ALTRESI'

- di essere unico autore della composizione presentata e di essere responsabile diretto di tutto ciò che vi è scritto;
- che la composizione inviata non è stata premiata o segnalata in altro concorso, prima dell'iscrizione.
- Dichiara infine di accettare il giudizio insindacabile della giuria .
- Allega alla presente copia dell'opera in forma anonima.
- Acconsente: ai sensi e per gli effetti art. 13 e 23 D.L. g.s. n.196/2003 con la sottoscrizione del presente, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti dell'informativa sulla privacy.
- In fede.

Data _____

Firma _____