

**CONCORSO LETTERARIO
EMANUELE LOMONACO**



Storie di guarigione

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto/a

Nato/a a il

Residente ain via.....n°.....

Tel.....fax.....

Email.....

DICHIARA

- Di voler partecipare alla seguente sezione del concorso (*crociare la voce che interessa*):

- racconto
- autobiografia
- raccolta di poesie

Titolo dell'elaborato (*eventuale*).....
.....

- Di voler utilizzare il seguente pseudonimo.....

- Di voler mantenere l'anonimato (*crociare la voce che interessa*):

- si
- no

- Di aver redatto il testo con la collaborazione della seguente persona (*indicare nome e cognome e tipo di relazione – familiare; operatore; persona di fiducia; giornalista, ecc.*):.....
.....

Firma del Collaboratore

- Di aver preso visione del regolamento del concorso e di accettarlo in tutte le sue parti;

- Di autorizzare sin d'ora il comitato organizzatore del concorso alla pubblicazione dell'opera;

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento emanato in base a dichiarazioni non veritiere (DPR 445/2000 art. 75-76) richiedo l'iscrizione al concorso.

Firma del Autore

Presto consenso all'utilizzo dei miei dati personali che saranno oggetto di trattamento unicamente per gli usi e per fini statistici, secondo quanto previsto dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196.

Firma del Autore

Data:.....

Solo per i minorenni è necessaria anche l'autorizzazione di un genitore o di chi ne fa le veci.

Io sottoscritto/a.....

In qualità di

Documento di riconoscimento n°.....

Rilasciato dal Comune diil.....

Autorizzo *(indicare nome e cognome)*.....

a partecipare al Concorso Letterario Emanuele Lomonaco - Storie di guarigione e presto il mio consenso all'utilizzo di dati personali che saranno oggetto di trattamento unicamente per gli usi di ufficio e per fini statistici, secondo quanto previsto dal Decreto Legislativo 30 GIUGNO 20003, n.196.

Firma

Data:.....