

PREMIO
“Pietro Antonio Colazzo, un nostro eroe”

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Nome _____

Cognome _____

Nato/a a _____ Prov. _____

Il _____

Residente a _____ Prov. _____ CAP _____

In Via/Piazza _____ n. _____

Telefono _____ Email _____

Categoria:

- RACCONTO BREVE**
 SOGGETTO ORIGINALE

Titolo dell'opera:

Il sottoscritto dichiara:

- di aver letto il bando del concorso e di accettarne tutte le condizioni;
- di autorizzare l'archiviazione dei propri dati personali, consapevolmente indicati nel presente formulario, nella banca dati del concorso dedicato a Pietro Antonio Colazzo;
- che il materiale presentato è inedito e non viola in alcun modo diritti di terzi, leggi e regolamenti e si assume ogni responsabilità relativa al contenuto, sollevando sin d'ora l'organizzazione da qualsiasi responsabilità.

Il sottoscritto presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali.

Luogo e data _____

Firma _____