

MODULO DI PARTECIPAZIONE

IO SOTTOSCRITTO

Nome

Cognome

Nato il a

Residente a

In Via/piazza n

Telefono

e-mail

PARTECIPO AL CONCORSO

nella SEZIONE

con il RACCONTO

Dichiaro che il racconto presentato è frutto del mio ingegno, non è stato premiato, non è stato segnalato in altri concorsi né pubblicato.

Dichiaro di accettare integralmente tutte le norme e le disposizioni contenute nel Regolamento/Bando del Concorso, di cui ho preso visione, senza alcuna condizione o riserva.

Acconsento all'uso gratuito del racconto ai fini di un'eventuale pubblicazione.

Autorizzo il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'informativa che si allega alla presente debitamente sottoscritta.

Data

FIRMA

.....