



Concorso letterario “Chiaroscuro familiari, storie dal crepuscolo all’aurora.”
SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto/a

NomeCognome

Nato a.....il.....residente a.....

in Via.....n.....Cap.....

Numero tel.....e-mail.....

Dichiara di voler partecipare alla seguente sezione (crociare la voce che interessa):

Sezione A: narrativa dal titolo.....

Sezione B*: narrativa dal titolo.....

*Sez.B riservata ai giovani dai 16 ai 25 anni

Dichiara (crociare la voce che interessa):

di voler utilizzare il seguente pseudonimo.....

di voler mantenere l’anonimato: sì no

X Dichiara di essere l’autore delle opere inviate e il titolare dei diritti e di assumersi ogni responsabilità ed onere per eventuali controversie riguardanti l’originalità ed i diritti d’autore delle opere: sì no

e di assumersi ogni responsabilità in relazione a quanto affermato negli scritti, sollevando Il Chiaro del Bosco onlus da qualsiasi azione o protesta che possa, in relazione a ciò, essere mossa o avanzata da terzi.

X Dichiara di aver preso visione del regolamento e di accettarlo in tutte le sue parti

X Di rispettare le decisioni insindacabili della Giuria **ed autorizza** sin da ora l’Associazione Il Chiaro del Bosco onlus alla pubblicazione delle opere inviate senza richiedere alcun compenso salvo la citazione della paternità dell’opera.

Data Firma *

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 letterario.

Le informazioni richieste sono necessarie per la partecipazione al Concorso Letterario e finalizzate allo svolgimento delle attività legate allo stesso ed alle iniziative culturali correlate. Esprimo dunque il mio libero consenso al trattamento dei dati ed all’utilizzo gratuito di immagini in sede di premiazione da parte dell’Associazione Il Chiaro del Bosco onlus ai sensi dell’art. 13 del GDPR n. 679/2016. In qualsiasi momento posso richiedere la rettifica o la cancellazione dei dati scrivendo all’Associazione stessa a: concorsoilconfine@ilchiarodelbosco.org

Data Firma *

***Nel caso l’iscrizione fosse richiesta da persona minore o rappresentata da Amministratore di sostegno è indispensabile anche la firma del genitore o dell’amministratore.**