

MODULO DI PARTECIPAZIONE
Concorso Artistico Letterario “Impavidarte – la biennale della Cultura 2024-2025”
per opera di SINGOLO AUTORE

Io sottoscritto/a, nato/a a.....
prov. () il (GG/MM/AA), residente a prov. ()
al seguente indirizzo.....

Preso visione del bando del **Concorso Artistico Letterario “Impavidarte – la biennale della cultura 2024-2025”** ed accettando in maniera piena e completa ogni articolo e comma di esso, desidero partecipare a tale Concorso come autore/autrice (o, per la sezione 9, in qualità di erede dell’autore/autrice) nelle seguenti sezioni con l’elaborato riportante il seguente titolo:

Sezione 1:

Sezione 2:

Sezione 3:

Sezione 4:

Sezione 5: (Premio Calò): (A) tecnica.....

(B).....

(C).....

(D).....

(E).....

Sezione 6:

Sezione 7: (A)

(B).....

Sezione 8:

Sezione 9: (A) Nome Autore.....

(B)..... Nome Autore.....

(C)..... Nome Autore.....

Sezione 10:

Dichiaro inoltre che ogni parte dell’opera/delle opere presentata/e è originale e frutto della creatività dell’autore/autrice e che i diritti d’autore eventualmente gravanti sono stati assolti personalmente dal Sottoscritto partecipante.

I miei dati personali saranno trattati in ottemperanza alla legge sulla privacy 196 del 2003 e all’art. 13 GDPR 679/16.

Recapito Telefonico

Indirizzo e-mail

DATA

FIRMA
(di un genitore o tutore se minorenne)

.....