

MODULO DI ISCRIZIONE AL CONCORSO
"OCCHIO SUL FESTIVAL"

DATI PERSONALI DEL PARTECIPANTE

COGNOME: **NOME:**
LUOGO DI NASCITA: **DATA DI NASCITA:**
INDIRIZZO: **CITTA':**
E-MAIL: **TELEFONO:**
EVENTUALE TITOLO E DESCRIZIONE DEL LAVORO:

Il / la sottoscritto / a con l'apposizione della propria firma in calce alla presente domanda di iscrizione al concorso "Occhio sul Festival" dichiara:

- Di prendere visione di tutte le norme contenute nel bando del concorso e di accertarne tutte le condizioni
- Che i lavori presentati sono di sua esclusiva proprietà
- Che il materiale partecipante al concorso è originale, mai pubblicato e non lede in alcun modo a terzi
- Di utilizzare la riproduzione e l'uso del materiale presentato nelle modalità previste dal bando di concorso
- Di cedere i diritti del materiale presentato

Il / la sottoscritto / a , inoltre, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.n.196 / 2003 del codice in materia di protezione dei dati personali, autorizza al trattamento dei suoi dati personali per le finalità previste dallo statuto e dal regolamento del concorso.

DATA.....

FIRMA.....

Info: ccomaschi@comune.pv.it

Tel: 0382.399343