

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**  
**Concorso Bruno Pasini XVIII EDIZIONE**  
**2022/2023**

Nome e Cognome	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Residente a	
Via/Piazza	
CAP	
Codice Fiscale	

Chiede di partecipare alla XVIII edizione del Concorso Letterario Bruno Pasini organizzato dal Comune di Fiscaglia, Assessorato alla Cultura, in qualità di:

- Autore singolo partecipante con propria opera inedita alla Sezione ..... del Premio
- Coordinatore del gruppo costituito da

Nome e Cognome	
Codice Fiscale	
Istituto Scolastico	
Classe	

(da compilare per ognuno dei partecipanti al gruppo)

Nome e Cognome	
Codice Fiscale	
Istituto Scolastico	
Classe	

Nome e Cognome	
Codice Fiscale	
Istituto Scolastico	
Classe	

Nome e Cognome	
Codice Fiscale	
Istituto Scolastico	
Classe	

Nome e Cognome	
Codice Fiscale	
Istituto Scolastico	
Classe	

Nome e Cognome	
Codice Fiscale	
Istituto Scolastico	
Classe	

Eventuali dati dell'Istituto Scolastico di riferimento

Istituto	
Sede	
Email Istituto	
Telefono Segreteria Istituto	

Titolo Opera presentata.....

Dichiara che l'opera presentata è originale (in conformità art. 1 e art. 4 del bando di concorso), non è stata pubblicata in alcuna forma e che la sua eventuale pubblicazione da parte degli Organizzatori non avverrà in violazione di diritti di terzi;

Dichiara di avere preso visione del Regolamento del Premio Bruno Pasini, XVIII edizione e di essere consapevole che la partecipazione allo stesso implica la piena accettazione e il totale rispetto di tutte le indicazioni in esso contenute nonché del giudizio insindacabile della Giuria;

Concede il diritto di pubblicazione all'Organizzatore del Concorso o ad Associazioni che collaborino con l'Organizzatore per la realizzazione del Concorso, senza aver nulla a pretendere come diritto d'autore pur rimanendo il proprietario dell'opera

Si impegna espressamente a non pubblicare né sottoporre o far comunque conoscere il testo dell'opera ad altri soggetti terzi per tutta la durata del Premio

Presta il consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.L. n. 196/2003

Richiede di essere contattato tramite

Email	
Telefono cellulare	

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(qualora il documento non sia firmato digitalmente allegare copia di documento d'identità)