

# PREMIO INTERNAZIONALE DI LETTERATURA CITTÀ DI COMO

## Barrare la sezione di riferimento:

- |  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sezione Inediti Poesia                          | <input type="checkbox"/> 2 copie           | o | <input type="checkbox"/> 1 copia via email |
| <input type="checkbox"/> Sezione Volume Edito Poesia                     |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> Sezione Racconti del Territorio                 | <input type="checkbox"/> 2 copie           | o | <input type="checkbox"/> 1 copia via email |
| <input type="checkbox"/> Sezione Volume Edito Narrativa o Memorialistica |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> Sezione Unica                                   | <input type="checkbox"/> 2 copie           | o | <input type="checkbox"/> 1 copia via email |
| <input type="checkbox"/> Sezione Under 30                                |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> Sezione Fotografia                              | <input type="checkbox"/> 1 copia via email |   |  |
| <input type="checkbox"/> Sezione Saggistica                              |  |   |  |

**Titolo dell'opera:** \_\_\_\_\_

## Dati Personali

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

## Modalità di pagamento prescelto

- Versamento su c/c postale n° 1016359752 intestato a Associazione Eleutheria, con causale "Premio Città di Como" (allegare attestazione di versamento)
- Bonifico: BPM - IBAN: IT69V0558410902000000001460 - BIC / SWIFT: BPMIITMMXXX intestato a Associazione Eleutheria
- Assegno bancario non trasferibile intestato a Associazione Eleutheria (allegare assegno)
- Contanti (allegare contanti)

Il/La sottoscritto/a dichiara di accettare integralmente il bando di concorso ed autorizza, ai sensi del DLGS 196/2003 e della precedente Legge 675/1996, il trattamento dei propri dati personali per i soli fini connessi al premio letterario. Dichiara inoltre, sotto la propria personale responsabilità, che le suddette opere presentate sono di sua esclusiva produzione. La partecipazione al concorso comporta automaticamente da parte dell'Autore la concessione all'Ente Promotore il diritto di riprodurre le fotografie presentate al concorso su cataloghi ed altre pubblicazioni che abbiano finalità di propagandare la manifestazione, i luoghi della fotografia, senza fini di lucro.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Si prega di compilare una scheda per ogni sezione a cui si intende partecipare scrivendo in stampatello in modo chiaro e leggibile ed inviarla in busta chiusa a:**

**Associazione Eleutheria** Via Oriani, 8 • 22100 Como (Tel. +39 031.241.392 - Fax +39 031.336.50.47)  
oppure Casella Postale n° 260 c/o Poste Centrali via Gallio, 6 - 22100 Como

**Per informazioni:** Dr. Giorgio Albonico: Tel. 031.241.392 • Cell. 340.943.92.56

Orari: Mercoledì/Giovedì: 15.00-19.00. Si prega di attenersi all'orario indicato.

**[www.premiocittadico.com](http://www.premiocittadico.com) • [info@premiocittadico.com](mailto:info@premiocittadico.com)**

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE