PREMIO INTERNAZIONALE

DI LETTERATURA CITTÀ DI COMO

4° Ed.

Barrare la sezione di riferimento:

- ☐ Sezione Edito Poesia — ☐ 2 copie o ☐ 1 copia via email
- ☐ Sezione Inedito Poesia — ☐ 2 copie o ☐ 1 copia via email
- ☐ Sezione Multimediale - Edito o Inedito — ☐ 1 copia via email
- ☐ Sezione Edito Narrativa — ☐ 2 copie o ☐ 1 copia via email
- ☐ Sezione Inedito Narrativa — ☐ 2 copie o ☐ 1 copia via email
- ☐ Sezione Teen — ☐ 2 copie o ☐ 1 copia via email
- ☐ Sezione Saggistica - Edito o Inedito — ☐ 2 copie o ☐ 1 copia via email
- ☐ Reportage — ☐ 2 copie o ☐ 1 copia via email

Titolo dell'Opera e Casa Editrice: _____

_____

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: BPS - IBAN: IT72M0569610901000009091X44 - BIC / SWIFT: POSOIT22XXX 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 immagini presentate al concorso su cataloghi ed altre pubblicazioni che abbiano finalità di propagandare la manifestazione, i luoghi delle immagini, senza fini di lucro.

Data _____ Firma _____

(in caso di minori firma di un genitore)

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: Segreteria Organizzativa Via Oriani 8, Como • Tel. 031.241.392 • cell. +39 334.54.82.855 / +39 340.94.39.256 • Orari ufficio: 09.00-12.00; 15.00-17.30

www.premiocittadicomo.it • info@premiocittadicomo.it

Ideatore e organizzatore Premio: Dr. Giorgio Albonico • giorgio.albonico@premiocittadicomo.it

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE