

**MODULO DI ISCRIZIONE AL
“PREMIO LETTERARIO SCIENZA FANTASTICA edizione 2015
COMUNE DI SPOTORNO”**

Il sottoscritto
nato ail ,
residente a in via.....,
numero di cellulare/fisso, mail

DOMANDA

1. di iscriversi al “PREMIO LETTERARIO SCIENZA FANTASTICA”

SEZIONE(indicare RAGAZZI o ADULTI, in conformità
all'articolo 1 del Regolamento);

DICHIARA

2. di accettare senza condizioni tutte le norme e gli articoli contenuti nel regolamento del “Premio letterario Scienza Fantastica Comune di Spotorno”;
3. di autorizzare la segreteria del premio letterario al trattamento dei miei dati personali, ai sensi della legge 675/96, onde permettere il corretto svolgimento del concorso stesso;
4. l'inedicibilità del racconto inviato in forma elettronica;

ALLEGA

5. scansione della ricevuta di versamento della tassa d'iscrizione di cui all'art. 4 del Regolamento (solo per la sezione ADULTI)

Data

In fede
