

SCHEMA DI PARTECIPAZIONE PER GLI AUTORI
SEZIONI EDITE

Alla Segreteria del Premio “Augusto Monti”

Il /La sottoscritto/a
nato/a a il
residente a CAP Prov.
via/piazza nr.
tel. e-mail

inoltra domanda di partecipazione alla/e sezione/i :

A B (barrare la lettera corrispondente)

con le seguenti opere:

Titolo del libro -----

Titolo del libro -----

Titolo del libro -----

Dichiara che l'opera/le opere inviate sono frutto esclusivo del proprio ingegno e di accettare integralmente le disposizioni del bando di concorso.

Autorizza l'utilizzo dei suoi dati personali al fine esclusivo di consentire lo svolgimento delle procedure di concorso e le comunicazioni agli interessati ai sensi Decreto Legislativo 101/2018 e dell'art. 13 GDPR
(Regolamento UE 2016/679)

Luogo e dataFirma dell'autore -----

SCHEMA DI PARTECIPAZIONE PER GLI EDITORI

Alla Segreteria del Premio “Augusto Monti”
inoltra domanda di partecipazione alla/e sezione/i :
A B (barrare la lettera corrispondente)

Nome e cognome autore Titolo del libro.....

E-mail cel.....

Nome e cognome autore Titolo del libro.....

E-mail cel.....

Nome e cognome autore Titolo del libro.....

E-mail cel.....

Nome e cognome autore Titolo del libro.....

E-mail cel.....

Nome e cognome autore Titolo del libro.....

E-mail cel.....

Nome e cognome autore Titolo del libro.....

E-mail cel.....

Nome e cognome autore Titolo del libro.....

E-mail cel.....

Dichiara di accettare integralmente le disposizioni del bando di concorso.

Autorizza l'utilizzo dei dati personali al fine esclusivo di consentire lo svolgimento delle procedure di concorso e le comunicazioni agli interessati ai sensi Decreto Legislativo 101/2018 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Luogo e data

Firma dell'autore o del legale rappresentante della casa editrice -----

Segreteria Premio Monti : Tel 0144 88012- 3280410869 – premioaugustomonti@gmail.com

SCHEMA DI PARTECIPAZIONE PER GLI AUTORI
SEZIONE C

Alla Segreteria del Premio “Augusto Monti”

Il /La sottoscritto/a
nato/a a il
residente a CAP Prov.
via/piazza nr.
tel. e-mail

inoltra domanda di partecipazione alla sezione C **romanzo o raccolta di racconti inediti, di ambientazione piemontese e/o ligure.**

Titolo del romanzo inedito -----

Titolo del raccolta di racconti inediti -----

Dichiara che l'opera/le opere inviate sono frutto esclusivo del proprio ingegno e di accettare integralmente le disposizioni del bando di concorso.

Autorizza l'utilizzo dei suoi dati personali al fine esclusivo di consentire lo svolgimento delle procedure di concorso e le comunicazioni agli interessati ai sensi Decreto Legislativo 101/2018 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Luogo e data Firma dell'autore.....

La fotocopia della **ricevuta del versamento** deve essere allegata al plico o inviata via e-mail tramite file, scansione o fotografia.

Segreteria Premio Monti : Tel 0144 88012- 3280410869 – premioaugustomonti@gmail.com