

## Scheda di partecipazione Spi Stories 2020

Il/la sottoscritto/a

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Come hai conosciuto il concorso? \_\_\_\_\_

Chiede di partecipare al concorso di corti Spi Stories 2019 e dichiara sotto la propria responsabilità:

- di avere preso visione e di approvare il regolamento del concorso in ogni suo articolo;
- di impegnarsi a rispettare tutto quanto previsto dal regolamento;
- di allegare alla presente il materiale richiesto;
- di aver letto quanto previsto dal regolamento sul trattamento dei dati personali.

**Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs del 30 giugno 2003, n. 196**

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma  
(per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_