

MODULO DI ADESIONE PRIMA EDIZIONE PREMIO DI SELEZIONE PER RACCONTI INEDITI HOFFMANN & HOFFMANN PUBLISHER

DATI AUTORE:

Cognome.....

Nome.....

Luogo e data di nascita.....

Via.....

.....

Città.....Provincia.....

CAP.....

Cell.....

E-mail.....

Titolo del racconto inviato:

.....

.....

Il/La sottoscritto/a dichiara di accettare integralmente il bando della prima edizione del Premio di selezione per inediti Hoffmann & Hofmman publisher ed autorizza, ai sensi del DLGS 30 giugno 2003, n. 196 e successive modifiche, il trattamento dei propri dati personali. Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, che l'opera presentata al Premio è inedita e di sua esclusiva produzione.

Data.....

Firma

Si allega fotocopia del documento di identità.