

# MOSTRA FOTO-VIDEOGRAFICA

## “ *Sciacca vista da noi* ”

### SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

Nome e cognome: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ c.a.p.: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Dichiaro di rendermi responsabile del contenuto delle opere presentate e ne autorizzo la pubblicazione senza scopo di lucro.

Dichiaro altresì di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci.

La presente scheda, compilata in ogni sua parte, dovrà essere consegnata assieme alle fotografie e /o video.

La firma implica la completa accettazione del regolamento del bando e delle suddette clausole.

In base a quanto stabilito dal D.Lgs. n. 196/2003 l'autore autorizza il trattamento dei dati personali e la loro utilizzazione da parte degli organizzatori e ne autorizza la comunicazione e diffusione per lo svolgimento degli adempimenti inerenti al bando.

Data

Firma

<b>N°</b>	<b>Nome del file</b>	<b>Titolo dell'opera</b>	<b>Note eventuali</b>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Data

Firma