

**Premio
Arthé 2017**
X EDIZIONE

TEMA DELL'EDIZIONE 2017: VERSO

Modulo di adesione

| | |
|---|---------------|
| Nome e Cognome: | |
| Indirizzo: | |
| Luogo e data di nascita: | |
| Telefono: | |
| E-mail: | |
| Professione:* | |
| Titolo racconto/i | |
| Attesto che il racconto è di mia produzione e che ne sono l'unico autore | Firma: |
| Il suddetto racconto è inedito e non premiato e/o segnalato in altri concorsi | Firma: |
| Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 675/96 sulla Privacy | Firma: |
| Accetto completamente le norme indicate nel Bando del "Premio Arthé" | Firma: |

***campo facoltativo**