

MODULO DI PARTECIPAZIONE

V EDIZIONE DEL PREMIO NAZIONALE DI LETTERATURA NERI POZZA

(Scrivere sulla busta sigillata il nome e cognome oppure lo pseudonimo e la data di nascita)

Nome*	
Cognome*	
Pseudonimo	
Titolo dell'opera*	
Da di nascita (gg/mm/aaaa)*	
Numero documento di identità* (passaporto/ carta di identità)	
Telefono	
Cellulare*	
Email*	

INDIRIZZO*	
------------	--

CAP*		COMUNE*		PROV.*	
------	--	---------	--	--------	--

STATO*	
--------	--

*campi obbligatori

Dichiaro:

- il carattere originale e inedito dell'opera
- di avere la piena titolarità dei diritti dell'opera
- di accettare tutte le condizioni stabilite dal Premio Nazionale di Letteratura Neri Pozza.

Data e firma

.....