



### Modulo di Partecipazione

DATI AUTORE:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

CAP \_\_\_\_\_ Recapiti telefonici \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Titolo del racconto \_\_\_\_\_

Sinossi (massimo 1.000 caratteri)

Il/La sottoscritto/a dichiara di accettare integralmente il regolamento della “Selezione antologia Nuove Chimere” e autorizza, ai sensi del GDPR del 25/05/2018, il trattamento dei propri datipersonali.

Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, che le opere presentate sono inedite e di sua esclusiva produzione.

Luogo e data

\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_