

Premio Cronin 2015

S C H E D A I S C R I Z I O N E

Cognome	Nome
Data di nascita	Luogo di nascita
Residenza: Via	
Città	
CAP	Provincia
Telefono	
Cellulare	
E-mail	
Codice Fiscale	
<input type="checkbox"/> Iscrizione <input type="checkbox"/> Ex-iscrizione Ordine Provinciale di	
n° iscrizione (solo per gli iscritti)	

Titolo dell'opera.....
.....
.....

Sezione: Poesia Narrativa

Liberatoria per l'utilizzo degli elaborati

Io sottoscritto.....
dichiaro che quanto da me presentato è opera originale di cui garantisco la piena disponibilità. Mi impegno a concedere all'organizzazione titolare del Premio Cronin di sfruttare, riprodurre e utilizzare la mia proposta in qualsiasi forma, per finalità non a scopo di lucro.

Data..... Firma.....

Ai sensi della legge 653/99, i dati anagrafici saranno utilizzati a solo fini informativi del Premio.