

Il sottoscritto:

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

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

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel./cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_



### CHIEDE

Di partecipare al Concorso Fotografico 2016 “Amore, Compassione e Fraternità”

- Di aver preso visione del regolamento e di accettare tutte le condizioni ed i criteri in esso riportati;
- Di essere consapevole che codesta Organizzazione, ai sensi dell’art. 71 e seguenti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ha facoltà di “effettuare idonei controlli, anche a compiere, e in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli art. 46 e 47”.
- Di autorizzare la **Fondazione** ad utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla legge, nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto dei limiti posti dalla D.L.gs n. 196/2003.
- Di possedere tutti i diritti sugli originali, sulle acquisizioni digitali e sulle elaborazioni delle fotografie inviate; conserva la proprietà delle opere trasmesse alla giuria, ma cede il diritto d’uso non esclusivo delle immagini e delle loro eventuali elaborazioni alla **Fondazione** autorizzando la stessa alla pubblicazione delle proprie fotografie su qualsiasi mezzo e supporto (cartaceo/digitale) e ad usare le immagini a scopi promozionali senza fini di lucro, redazionali e documentari, senza l’obbligo del consenso da parte dell’aureo , ma con il solo vincolo di indicare nella pubblicazione il nome dello stesso.

Titolo dell’opera: \_\_\_\_\_

Descrizione del soggetto: \_\_\_\_\_

Tecniche utilizzate: \_\_\_\_\_

Commento: \_\_\_\_\_

Lo scrivente allega alla presente:

- Stampa della foto su supporto fotografico
- Supporto digitale contenente il file
- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

FIRMA