ALLEGATO A - Modulo di partecipazione

Il/La sottoscritto/a. .....
Nato/a il ..... a ..... Prov. .....
Residente a ..... Prov. ....
in Via/Piazza..... CAP .....
e-mail ..... Cell .....
Sito web .....

Dichiara

- **di aver preso visione e di accettare in ogni sua parte la Mostra-concorso e il suo Regolamento**
- **di partecipare alla sezione**

☐ **PITTORICA**
☐ **FOTOGRAFICA**
☐ **INSTALLAZIONE**

Con un'opera PITTORICA dalle seguenti dimensioni .....

Con un'opera FOTOGRAFICA dalle seguenti dimensioni.....

Con una INSTALLAZIONE dalle seguenti dimensioni .....

Si impegna inoltre a versare la quota Quota di iscrizione di 20€

☐ **tramite bonifico bancario IBAN IT 83X 01015 13900 000070257827 Banco di Sardegna C/C intestato a Soroptimist Club Livorno**

☐ **al momento della consegna dell'opera**

☐ **studente/studentessa (esente da versamento quota)**

Ai sensi dell'Art 13 del D.L 196/2003 vi informiamo che i vostri dati anagrafici verranno trattati in relazione alle esigenze di legge. Relativamente ai dati medesimi potrete esercitare i diritti previsti dall'Art.7 del suddetto codice.

Data **FIRMA**