



## MODULO DI PARTECIPAZIONE CONCORSO

da restituire compilato in ogni sua parte,  
da allegare alle tavole del concorso e firmato in originale

SE IL FUMETTO HA PIU' AUTORI, OGNUNO DEVE COMPILARE IL MODULO

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_  
NATO IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_  
RESIDENTE \_\_\_\_\_  
(via, numero civico, cap, comune, provincia)  
TELEFONO \_\_\_\_\_ TELEFONINO \_\_\_\_\_  
MAIL \_\_\_\_\_ SITO \_\_\_\_\_  
SKYPE \_\_\_\_\_ FACEBOOK \_\_\_\_\_  
(segnare il nome utente se diverso da nomecognome)

TITOLO STORIA	_____				
AUTORE UNICO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	COAUTORE	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
DUE COPIE ALLEGATE	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	FILE DIGITALI ALLEGATI	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

FIRMA PER ACCETTAZIONE INTEGRALE REGOLAMENTO

\_\_\_\_\_  
(FIRMA LEGGIBILE)

CON LA PRESENTE FIRMA SI DICHIARA FORMALMENTE DI ESSERE AUTORI/COAUTORI DELL'OPERA ASSUMENDOSI TUTTE LE RESPONSABILITA' CONSEQUENTI ALLA PATERNITA' DELL'OPERA, AI SUOI CONTENUTI E ALLA PROPRIETA' DELL'ORIGINALE CHE RIMANE AL CENTRO FUMETTO "ANDREA PAZIENZA" IN CASO DI CONSEGNA DELLO STESSO.

\_\_\_\_\_  
(FIRMA LEGGIBILE)