



2° CONCORSO FOTOGRAFICO E DI NARRATIVA "LUIGI LOMBARDI" EDIZIONE 2026

MODULO DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a **Nome** _____ **Cognome** _____
nato/a a _____ (Prov.) _____ il ____ / ____ / ____
residente in Via/Piazza _____ n _____
CAP _____ Comune _____ Prov. _____
Telefono _____ E-mail _____

CHIEDE DI PARTECIPARE AL 2° Concorso Fotografico e di Narrativa "Luigi Lombardi" organizzato dall'Associazione A.M.A. Ceprano ODV.

Sezione scelta:

- ☐ Fotografia
☐ Narrativa
☐ Entrambe le sezioni

SEZIONE FOTOGRAFIA

Numero fotografie presentate:

- ☐ 1
☐ 2
☐ 3

Titoli delle fotografie:

- 1 _____
2 _____
3 _____

SEZIONE NARRATIVA

Tipologia dell'elaborato:

- ☐ Racconto breve
☐ Poesia
☐ Testo di canzone

Titolo racconto: _____

Titolo poesia: _____

Titolo testo della canzone: _____

DICHIARAZIONE DELL'AUTORE E ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità:

- Che le opere presentate sono originali, inedite e frutto della propria creatività.
- Di aver preso visione del Bando e del Regolamento Ufficiale e di accettarne integralmente le disposizioni.
- Di autorizzare l'Associazione A.M.A. Ceprano ODV alla pubblicazione e diffusione delle opere per sole finalità culturali e promozionali legate al concorso, senza fini di lucro.

Luogo e Data _____, ____ / ____ / ____

Firma del partecipante _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (GDPR)

- ☐ Acconsento al trattamento dei miei dati personali per le finalità connesse alla partecipazione al concorso, secondo quanto indicato nell'informativa privacy. (Nota: l'accettazione è obbligatoria per partecipare).

Data ____ / ____ / ____ Firma _____

AUTORIZZAZIONE PER PARTECIPANTI MINORENNI (da compilare solo se il partecipante non ha compiuto 18 anni).

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale del minore _____

AUTORIZZA

la partecipazione del proprio figlio/a al 2° Concorso Fotografico e di Narrativa "Luigi Lombardi" e dichiara di aver preso visione del Regolamento Ufficiale.

Data ____ / ____ / ____

Firma del/dei genitore/i o dell'esercente la responsabilità genitoriale _____