

**PREMIO LETTERARIO NAZIONALE PER LE SCUOLE**  
**DOTTORESSA SILVIA MANGIAFORTE**

Prima edizione

Scheda di partecipazione/Dichiarazione sostitutiva di atto notorio  
ai sensi del D.P.R. 445 del 28/12/2000 art. 47

... sottoscritt.. \_\_\_\_\_  
Nat.. il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Residente in Via /P.zza \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Tel.Fisso \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al Premio Letterario Nazionale Silvia Mangiaforte edizione 2018/19 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

- che l'elaborato è frutto della propria creatività;
  - che l'elaborato non è stato né vincitore né oggetto di menzione in altri premi letterari;
  - di aver preso visione del bando e di accettarlo in ogni suo punto;
  - di acconsentire alla pubblicazione dell'elaborato da parte degli organizzatori senza nulla a pretendere a titolo d'Autore pur rimanendo proprietario;
  - di assumersi ogni responsabilità su nomi, persone, fatti e luoghi citati se realmente esistenti;
- Dichiara inoltre di essere informat., ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessat... e inviata **insieme alla fotocopia di un documento di identità del dichiarante**, a [premiomangiaforte@fondazioneavapo.it](mailto:premiomangiaforte@fondazioneavapo.it).  
Da compilare in STAMPATELLO in ogni sua parte, firmare, scansionare a mezzo scanner ed inviare con il tema, in file separato, tramite posta elettronica e allegare la scansione di un documento di identità in corso di validità.

-----  
**PER I MINORENNI** dichiarazione resa da genitore esercitante patria potestà:

... sottoscritt.. \_\_\_\_\_  
Nat.. il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Residente in Via /P.zza \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Tel.Fisso \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

Genitore esercitante la patria potestà di \_\_\_\_\_

**dà il consenso** a quanto sopra dichiarato dal... propri... figli... e allega fotocopia di un proprio documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_