

PREMIO ANDERSEN-BAIA DELLE FAVOLE  
55ª EDIZIONE

MODULO DI ISCRIZIONE  
CATEGORIA ILLUSTRATORI

Può partecipare a questa categoria chi ha almeno 16 anni e con elaborati individuali o di gruppo (solo extrascolastico).  
La fiaba può essere in forma di albo illustrato o di fumetto.

*Compilare l'opzione scelta.*

**INDIVIDUALE (maggiorenne)**

Nome e cognome dell'autore/autrice \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Residente in (indirizzo) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città e  
Provincia \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**INDIVIDUALE (minorenne)**

Nome e cognome dell'autore/autrice \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Residente in (indirizzo) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città e  
Provincia \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Legalmente rappresentato/a da

Nome e cognome genitore/tutore legale \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Residente in (indirizzo) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città e  
Provincia \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**GRUPPO**

Nome del gruppo (per esempio può essere il titolo della fiaba o qualcosa che la richiami)

\_\_\_\_\_

Nome e cognome dell'autore/autrice 1 \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Residente in (indirizzo) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città e  
Provincia \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Se maggiorenne indicare anche:  
Telefono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Se minorenne indicare di seguito:

Nome e cognome genitore/tutore legale \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Residente in (indirizzo) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città e

Provincia \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

[ ] Indicare con una X se referente del gruppo (scegliere un unico referente)

**Nome e cognome dell'autore/autrice 2** \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Residente in (indirizzo) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città e  
Provincia \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Se maggiorenne indicare anche:  
Telefono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Se minorenni indicare di seguito:

Nome e cognome genitore/tutore legale \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Residente in (indirizzo) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città e  
Provincia \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

[ ] Indicare con una X se referente del gruppo (scegliere un unico referente)

*[aggiungere di seguito eventuali altri partecipanti così come impostato in precedenza]*

### **SI DICHIARA**

- di essere l'autore e di possedere tutti i diritti dell'opera inviata a Mediaterraneo Servizi srl per la partecipazione alla 55ª edizione del premio Andersen-Baia delle Favole
- oppure
- di aver ricevuto le autorizzazioni necessarie dell'opera in quanto co-autore dell'opera
  - che la suddetta opera inviata al Premio è svincolata da qualsiasi contratto che comporti la cessione dei diritti. Nel caso in cui l'autore firmi un contratto di pubblicazione, cedendo di conseguenza i diritti dell'opera, questa andrà ritirata dal Premio;
  - di autorizzare Mediaterraneo Servizi srl a utilizzare la/e opera/e inviata/e per l'edizione della raccolta annuale delle opere vincitrici, per eventuali edizioni straordinarie o per eventuali riduzioni teatrali e per un'eventuale pubblicazione sul sito [www.andersensestri.it](http://www.andersensestri.it). Il Comune di Sestri Levante e Mediaterraneo Servizi s.r.l. non acquisiscono i diritti d'autore che rimangono, come previsto dalle leggi vigenti, in capo all'autore stesso.
  - di aver preso visione dell'informativa sulla privacy riportata sul sito alla voce "Privacy" e di acconsentire al trattamento dei dati forniti conformemente a quanto previsto dal Regolamento UR 679/2016

*[tutte le suddette dichiarazioni sono condizione necessaria e imprescindibile per la partecipazione al Premio e sono considerate automaticamente validate dalla firma in calce. Non è necessario spuntarle]*

TITOLO DELL'OPERA INVIATA AL PREMIO	AUTORE/I

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

*Allegare fotocopia o scansione del documento d'identità e del codice fiscale in corso di validità di tutti i rappresentanti legali indicati nel modulo.*

*Sigare tutte le pagine del modulo e pinzarle.*