

**III EDIZIONE DEL PREMIO GIORNALISTICO**

**ALZHEIMER: INFORMARE PER CONOSCERE**  
- CURA, RICERCA, ASSISTENZA -

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

IO SOTTOSCRITTO/A NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_  
NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
E RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_  
CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
ISCRITTO ALL'ORDINE DEI GIORNALISTI ELENCO \_\_\_\_\_ DAL \_\_\_\_\_  
N° TESSERA \_\_\_\_\_ (ALLEGARE FOTOCOPIA) REGIONE \_\_\_\_\_  
TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO E-MAIL \_\_\_\_\_

**ELABORATI (MAX 3):**

- Titolo dell'elaborato 1 \_\_\_\_\_
- Testata: \_\_\_\_\_
- Titolo dell'elaborato 2 \_\_\_\_\_
- Testata: \_\_\_\_\_
- Titolo dell'elaborato 3 \_\_\_\_\_
- Testata: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

DI PARTECIPARE AL PREMIO GIORNALISTICO  
**'ALZHEIMER: INFORMARE PER CONOSCERE**  
**CURA, RICERCA, ASSISTENZA**

ALLEGO IL MIO CV E ACCETTO TUTTE LE CLAUSOLE RIPORTATE SUL BANDO

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

I candidati sollevano il Responsabile del Premio, Federazione Alzheimer Italia, da qualsiasi responsabilità civile e penale, plagio, turbativa o pretesa da terzi, derivante dall'originalità delle opere presentate, dalla violazione dei diritti d'autore e delle riproduzioni. La partecipazione implica l'integrale accettazione del regolamento. I Vincitori saranno premiati secondo l'insindacabile e inappellabile giudizio della Giuria.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

#### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del D.lgs. 196/2003 le comunichiamo che i dati dei candidati verranno divulgati unicamente con finalità di documentazione e promozione dell'attività informativa e/o artistica degli stessi e quindi i nomi potranno essere citati in comunicati stampa, manifesti e ogni altro materiale promozionale

#### PRESTO IL CONSENSO

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_