



## MODULO ADESIONE: CALL PUBBLICA “LA BELLEZZA CURA”

Il/La sottoscritto/a

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

**ADERISCE ALLA CALL PUBBLICA PER LA REALIZZAZIONE DELLA MOSTRA “LA BELLEZZA CURA”  
PRODOTTA ALL’INTERNO DEL PROGETTO “CULT - CULTURE PAZIENTI”**

In particolare, desidera offrire contributi per le seguenti tipologie:

(A) FOTOGRAFIA, PRODUZIONI PROPRIE

N° Contenuti condivisi: \_\_\_\_\_ (max 3)

(B) ALTRE ARTI FIGURATIVE, PRODUZIONI PROPRIE

N° Contenuti condivisi: \_\_\_\_\_ (max 3)

di cui n° \_\_\_\_\_ opere fisiche e n° \_\_\_\_\_ opere digitali

(C) SELEZIONE DI TESTI: COSA CI PARLA DI CURA? DA PRODUZIONI PROPRIE E/O DI TERZI

N° Contenuti condivisi: \_\_\_\_\_ (max 3)

di cui n° \_\_\_\_\_ da testi di produzioni proprie e n° \_\_\_\_\_ da testi di autori terzi

(D) LETTURE AD ALTA VOCE AUDIO-REGISTRATE: DA PRODUZIONI PROPRIE E/O DI TERZI

N° Contenuti condivisi: \_\_\_\_\_ (max 3)

di cui n° \_\_\_\_\_ da testi di produzioni proprie e n° \_\_\_\_\_ da testi di autori terzi





Il/La sottoscritto/a, inoltre, sottoscrivendo la presente scheda di adesione

DICHIARA

- Di aver preso visione del Regolamento e di accettarlo in ogni sua parte e nello specifico:
  - Di aver preso visione e di accettare disposizioni riguardanti i “Diritti d’autore e utilizzo del materiale raccolto con la call” indicate nel Regolamento.
  - Di aver preso visione delle Informazioni all’utente allegate al Regolamento.
  - Di essere in totale possesso di tutti i diritti d’Autore relativi alle opere presentata (ad eccezione dei contributi delle sezioni C e D con dichiarata selezione e/o lettura a partire da testi di terzi).

SE L’ADERENTE È MAGGIORENNE

Si allega alla presente copia della Carta di Identità in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

SE L’ADERENTE È MINORENNE

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di genitore/esercente la potestà genitoriale del minore \_\_\_\_\_

autorizza la partecipazione alla call “La bellezza cura”, nel rispetto delle indicazioni del Regolamento.

Si allega C.I. genitore/esercente la potestà genitoriale.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_