

Concorso MESE DELLA PREVENZIONE 2023
LASCIA UN SEGNO



ASSOCIAZIONE
PROVINCIALE
DI IMPERIA
SANREMO



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO "Lascia un segno"

| Dati dell'autore | |
|-----------------------------|--|
| Nome Cognome | |
| Data di nascita | |
| Indirizzo | |
| CAP Città (Provincia) | |
| Recapito telefonico, e-mail | |

Ai fini dell'iscrizione, l'autore o il gruppo di autori DICHIARA:

- di aver preso visione del BANDO di concorso e di accettarlo
- di essere l'autore del logo presentato in concorso
- che il progetto presentato è originale ed inedito, creato esclusivamente per il concorso "Lascia il segno"
- di aver inviato copia di documento di identità
- di aver compilato il [modulo on line](#)
- di cedere a LILT Associazione provinciale di Imperia Sanremo i diritti di proprietà e di utilizzo e del marchio/logotipo e dei materiali presentati

Firma del partecipante _____

Data _____