

**MODULO PARTECIPAZIONE PREMIO LETTERARIO ANGELO ZANIBELLI
5° Edizione - ANNO 2017**

Alla segreteria del Premio Letterario Leggi in Salute "Angelo Zanibelli"
c/o Sanofi S.p.A. – Via Zanardelli,1 - 00186 Roma

La Casa Editrice _____

Con sede nel Comune di _____ Prov. _____

In Via _____ n° _____ tel. _____

Dell'autore: _____

CHIEDE

l'iscrizione al concorso per l'assegnazione del Premio Letterario Leggi in Salute "Angelo Zanibelli" 5° Edizione – anno 2017 del libro: _____

dell'autore: _____

per la categoria OPERE EDITE

DICHIARA

- ✓ di accettare incondizionatamente tutte le norme e gli articoli contenuti nel bando di concorso;
- ✓ Che il libro o saggio è di argomento sanitario, pubblicato in prima edizione ed in lingua italiana nel corso dell'anno 2016 e fino al 31 marzo 2017.
- ✓ Che l'autore non è un componente della Giuria, o coniuge e/o parente ed affine fino al secondo grado
- ✓ Che il testo è originale e risponde al tema del concorso, pena, in difetto, di esclusione dal concorso, sollevando Sanofi S.p.A da ogni responsabilità in merito.
- ✓ Che il testo non contiene elementi razzisti, pornografici, blasfemi o d'incitamento all'odio, alla violenza, alla discriminazione di alcun tipo.

Alla domanda di partecipazione si allega:

- Copia di un documento di identità in corso di validità
- descrizione sintetica dell'opera
- biografia dell'autore
- una copia del testo in formato elettronico (tipo e-book) o Pdf
- una copia cartacea inviata con spedizione postale come indicato nel bando

Data : _____

Firma: _____

Informativa ex art 13 D. Lgs 196/2003

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che i dati personali a Lei richiesti sono raccolti, protetti e trattati esclusivamente al fine della Sua partecipazione al concorso per il "Premio Letterario Angelo Zanibelli". I dati, il cui conferimento è facoltativo, saranno trattati da Sanofi S.p.A. e comunicati ai membri della Giuria. Il Suo rifiuto a conferire i dati richiesti comporterà l'impossibilità di poter partecipare al concorso. I suddetti dati non verranno in alcun modo diffusi.

Ai sensi degli artt. 7 e segg. del D. Lgs. 196/03, Lei ha facoltà di esercitare i Suoi diritti – tra cui l'aggiornamento, la modifica, la cancellazione e l'integrazione dei dati – contattando Sanofi S.p.A., Via Zanardelli,1 - 00186 Roma.

Fornisco il mio consenso al trattamento dei miei dati personali per la finalità di trattamento sopra descritta.

Acconsento []

Non acconsento []

Data : _____

Firma: _____