

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

Il/La Sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ Prov _____ il _____
Residente nel Comune di _____ Prov. _____
In Via _____ n° _____ tel. _____
Cellulare _____ e-mail _____

CHIEDE

Di partecipare al concorso per l'assegnazione del Premio Letterario Leggi in Salute "Angelo Zanibelli" 5° Edizione – anno 2017, per la categoria **opera inedita** con un lavoro di cui sono l'autore, intitolato:

DICHIARA

- ✓ di accettare tutte le norme e gli articoli contenuti nel bando di concorso;
- ✓ che il libro o saggio è di argomento sanitario non è mai stato pubblicato
- ✓ Di non essere un componente della Giuria, o coniuge e/o parente ed affine fino al secondo grado
- ✓ Che il testo è originale ed in tema, pena in difetto di esclusione dal concorso, dichiarando la piena responsabile della paternità, 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 (doc, docx o pdf)
- una dichiarazione dell'autore come indicato nel bando all'art. 2.7

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: _____