AUTOCERTIFICAZIONE

*Il presente modulo deve essere compilato in tutte le sue parti e restituito via e-mail a* *ipmaitaly@animp.it**.*

*Il modulo non firmato o incompleto comporterà l’esclusione dal concorso.*

Il/la sottoscritto/a ……..........................................................................................................................

Nato/a il ........................... a .............................................................................................. Prov. .......

Codice Fiscale ............................................................................ Cittadinanza .....................................

Residente in via ........................................................................................ n. ............ cap ....................

Città ............................................... Prov. …....... Titolo/Professione…………………………………………………

Cellulare ……………………………………………. e-mail ....................................................................................

presa visione del *Bando* è consapevole che la partecipazione allo stesso implica la piena accettazione e il totale rispetto di tutte le indicazioni in esso contenute nonché del giudizio insindacabile della Giuria.

GARANTISCE

che l’opera (titolo) ................................................................................................... è originale e che la sua eventuale pubblicazione non avverrà in violazione di diritti di terzi;

PRESTA

il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi dell’art. 13 del D.L. n. 196/2003.

Luogo e data ..............................................................................................

Firma del dichiarante ..................................................................................