



PREMIO LETTERARIO
INTERNAZIONALE
Angelo Manuali

Premio letterario internazionale

ANGELO MANUALI

Anno 2026

MODULO DA COMPILARE PER PARTECIPARE AL PREMIO LETTERARIO "ANGELO MANUALI - IL TRIBUTO DEI GIORNI"

AUTORE: _____

DATA DI NASCITA: _____ CODICE FISCALE: _____

INDIRIZZO: _____

CITTÀ: _____

PROVINCIA: _____ CAP: _____

Sezione a cui si intende partecipare (barrare la lettera con una **X**):

A) POESIA EDITA - B) NARRATIVA EDITA - C) SAGGISTICA EDITA

D) POESIA INEDITA - E) POESIA SINGOLA EDITA O INEDITA

F) NARRATIVA INEDITA - G) SAGGISTICA INEDITA

TITOLO DELL'OPERA:

TELEFONO FISSO: _____ CELLULARE: _____

eMAIL: _____

SOLO PER LE OPERE EDITE:

EDITORE: _____ EAN/ISBN: _____ ANNO: _____

BREVE NOTA BIOGRAFICA:

.....
.....
.....

BREVE SINOSI O INTRODUZIONE DELL'OPERA:

.....
.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

I dati indicati saranno oggetto di trattamenti informatici o manuali con metodologie rigorose e sicure esclusivamente nell’ambito delle nostre iniziative. Il trattamento verrà effettuato in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza degli iscritti. I dati raccolti saranno alienati non appena non più necessari alla gestione delle iniziative stesse nel rispetto del **General Data Protection Regulation - Regolamento UE 2016/679**.

Ai sensi del **D.Lgs. 196/2003** autorizzo al mantenimento da parte della segreteria del premio, per i periodi previsti dalla normativa, delle informazioni riguardanti l’opera e l’autore. Le stesse non verranno mai cedute a terzi. I diritti dell’interessato sono quelli previsti dalla citata Legge. Prendo atto dell’informativa di cui sopra ed acconsento al trattamento dei dati forniti nei termini sopra indicati.

Per le opere inedite garantisco la piena titolarità e l’originalità dell’opera sollevando il **Premio Letterario Angelo Manuali** da qualsiasi responsabilità civile, penale e di violazione di copyright relativo al contenuto del testo, dichiarando che l’opera è inedita. Accetto che la mia opera venga letta dalla giuria e accetto il giudizio finale senza riserve.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del Bando e di accettarlo integralmente.

In fede

Luogo e data: _____

Firma dell’autore
