



Via Taranto 88, Roma (Italia)  
Codice Fiscale: 91032600602  
P.IVA: 03137310607  
www.queenkristianka.com

QUEEN KRISTIANKA EDIZIONI

  
**PREMIO**  
**LINGUA OSPITALE**  
PER LA TRADUZIONE LETTERARIA  
DALLE LINGUE DELL'UNIONE EUROPEA

DA COMPILARE AL COMPUTER

**SCHEDA DI ISCRIZIONE ALLA II EDIZIONE DEL PREMIO 2025-2026**

**Dati del traduttore**

Nome e Cognome:	
Data di nascita:	
Indirizzo di residenza:	
Mail:	
Numero di telefono:	
Breve profilo del traduttore: (percorso formativo, esperienze internazionali, pubblicazioni)	

**Informazioni sull'opera in concorso**

Nome dell'autore: Data di nascita [e morte]: Nazionalità:	
<i>Opera originale</i> Titolo (originale e in italiano): Pubblicata nel: Lingua:	
<i>Opera in italiano</i> (solo per Sezione Editi) Titolo: Editore: Pubblicata nel:	
Breve descrizione dell'opera e motivazione della scelta di presentarla al concorso	



Via Taranto 88, Roma (Italia)  
Codice Fiscale: 91032600602  
P.IVA: 03137310607  
www.queenkristianka.com

QUEEN KRISTIANKA EDIZIONI

Barrare la sezione di riferimento:

- Sezione Traduzioni Edite
- Sezione Traduzioni Inedite
- Sezione Universitari

Barrare la sottosezione di riferimento:

- Poesia (se l'opera manca di testo a fronte, il candidato deve inviare anche il pdf dell'originale)
- Narrativa (il candidato si impegna a inviare il pdf dell'originale se richiesto dalla Giuria)
- Saggistica di ambito umanistico
- Infanzia

Il sottoscritto chiede di poter concorrere al "Premio Lingua Ospitale", organizzato dalla Queen Kristianka Edizioni, dopo aver letto in ogni sua parte e accettato il bando completo del concorso.

Data.....

Firma.....

Inviare alla mail **premiolinguaospitale@gmail.com**: la presente scheda firmata; il pdf della traduzione in concorso; il pdf della copertina (in caso di traduzione edita) oppure il pdf dell'originale (in caso di opera inedita); la ricevuta di pagamento della quota di iscrizione di € 25,00 (una quota per ogni sezione cui si intende partecipare) oppure, in caso di studente universitario sotto i 24 anni di età, inviare l' attestato di iscrizione universitaria e documento di identità. Il pagamento è da effettuare tramite bonifico intestato a:

QUEEN KRISTIANKA A.P.S.

Banca Credit Agricole, IBAN: IT21P0623074600000015238255

Causale: sostegno scopi istituzionali premio lingua ospitale-NOME E COGNOME DEL CANDIDATO

Il candidato autorizza, ai sensi del DLGS 196/2003 e della precedente legge 675/1996 al trattamento dei propri dati personali per i soli fini connessi al Premio. Dichiara inoltre sotto la sua responsabilità che i dati dichiarati sono veritieri e che le opere inviate sono state effettivamente pubblicate e sono regolarmente in commercio. La partecipazione dal concorso comporta automaticamente da parte del candidato la concessione all'ente promotore del diritto di riprodurre sui propri canali di pubblicità le immagini dell'opera a concorso e le foto scattate il giorno della Premiazione, senza pretendere alcun tipo di compenso.

Data,.....

Firma.....

**Per informazioni, scrivere a: [premiolinguaospitale@gmail.com](mailto:premiolinguaospitale@gmail.com)**