



## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

### CALL for ARTISTS Abruzzo Pride 2024 - Agitate con cura

La persona sottoscritta \_\_\_\_\_,  
nata a \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente a  
\_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
C.A.P. \_\_\_\_\_, Telefono \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_, Contatto social \_\_\_\_\_;

Dati della persona con tutela legale (se la persona partecipante è minorenne).

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_,

consapevole delle norme in materia di dichiarazioni mendaci (art. 46 D.P.R. 445/2000 ed art. 489 C.P.),

- presenta la domanda in qualità di persone singola;
- presenta la domanda in qualità di referente di un gruppo;

#### **DICHIARA**

- che l'elaborato presentato è inedito, originale e ideato e realizzato per il concorso;
- di aver preso visione del regolamento e di accettarlo integralmente;
- di presentare un solo progetto (nel caso di gruppi riguarda tutti le persone componenti del gruppo);
- di rinunciare ad ogni diritto sull'elaborato presentato (Allegato 2 – cessione del copyright);
- di autorizzare il trattamento dei dati personali esclusivamente per le finalità del concorso.

#### **CHIEDE**

Di essere ammess\_ alla partecipazione al concorso CALL for ARTISTS Abruzzo Pride 2024  
“Agitate con cura”

Luogo e Data

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## DICHIARAZIONE DI CESSIONE DEL COPYRIGHT

### CALL for ARTISTS

### Abruzzo Pride 2024 - Agitate con cura

La persona sottoscritta \_\_\_\_\_,  
nata a \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente a  
\_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
C.A.P. \_\_\_\_\_, Telefono \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_,

Dati della persona con tutela legale (se la persona partecipante è minorenne)

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_,

#### DICHIARA

- Che quanto da me presentato è opera originale di cui garantisco la piena disponibilità;
- Di essere titolare esclusiva di tutti i diritti su quanto da me presentato e di cedere, irrevocabilmente, in via esclusiva all'associazione Coordinamento Abruzzo Pride ETS, autorizzando sin da ora ogni successiva ed eventuale cessione o trasmissione degli stessi.

Luogo e Data

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_