

**ALLEGATO B – Scheda di partecipazione**  
**CONCORSO LETTERARIO NAZIONALE**

“Nei tuoi panni

Racconti per *Medici con l’Africa Cuamm*”

La/Il sottoscritta/o (nome e cognome) \_\_\_\_\_,  
nata/o a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, recapito  
telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**[Compilare la parte sottostante, solo nel caso in cui il racconto sia stato realizzato da più di un autore:**

La/Il sottoscritta/o (nome e cognome) \_\_\_\_\_,  
nata/o a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, recapito  
telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_]

**CHIEDE**

di partecipare alla prima edizione per l’anno 2021 del Concorso letterario “Nei tuoi panni – Racconti per *Medici con l’Africa Cuamm*” con il racconto breve dal titolo

---

**DICHIARA**

di aver preso visione del bando e di accettarne in toto le condizioni.

L’autore dichiara, inoltre, che l’opera con cui chiede di partecipare al concorso in oggetto sia frutto del proprio ingegno e inedita al momento dell’iscrizione al concorso.

Nel caso in cui rientri tra i vincitori, l'autore acconsente alla pubblicazione del proprio racconto nell'antologia che verrà edita dalla casa editrice Apollo edizioni entro il 31 dicembre 2021, il cui ricavato delle vendite, tolte le spese minime di stampa, verrà devoluto interamente all'organizzazione sanitaria non governativa italiana *Medici con l'Africa Cuamm*), e dichiara di non avere nulla a pretendere come diritti d'autore, pur mantenendo sempre la paternità dell'opera.

*Ai sensi del Regolamento UE 2016/679, la informiamo che i dati personali che la riguardano saranno trattati esclusivamente per scopi inerenti al concorso in oggetto e non saranno comunicati a terzi.*

Data, lì

Firma dell'autore [o degli autori]

---