

Scarica e compila il seguente modulo.

*In caso di pseudonimo scrivere sulla busta sigillata lo pseudonimo e la sezione di appartenenza (over o under 35).

NOME COGNOME	
PSEUDONIMO*	
TITOLO DELL'OPERA	
DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO	
NUMERO DOCUMENTO D'IDENTITÀ	
TEL	
EMAIL	

Dichiaro:

- il carattere originale dell'opera
- di avere la piena titolarità dei diritti dell'opera
- di accettare tutte le condizioni stabilite dal Premio Nazionale di Letteratura Neri Pozza.

Data e firma

.....