

Modulo di partecipazione
LA SCRITTURA DEL RICORDO
I ricordi fanno bene a chi li scrive e a chi li legge

All'Istituzione Gian Franco Minguzzi
della Città Metropolitana di Bologna
Via S.Isaia, 90
40123 Bologna

Il/La sottoscritto/a
nato/a a Prov. di il
residente in Via N....
Città..... Prov..... CAP.....
telefono fisso..... telefono mobile.....
e-mail.....

Indirizzo a cui inoltrare eventuali comunicazioni (indicare solo se diverso dalla residenza):
presso.....

Via.....N.....
Città.....
Prov.....CAP.....

INVIA IN ALLEGATO

lo scritto dal titolo.....
le fotografie relative a.....

AUTORIZZA

la pubblicazione di tale materiale sul sito "Anzianiattivi" , nella sezione dedicata alla "Scrittura del ricordo", liberando l'Istituzione Gian Franco Minguzzi della Città Metropolitana di Bologna e gli altri soggetti promotori dell'iniziativa citata, da qualsiasi responsabilità o conseguenza in merito.

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del citato D.P.R. e per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di:

- essere autore dello scritto o di averne piena disponibilità
- di essere proprietario o di avere piena disponibilità delle fotografie (per questioni di privacy o di autorizzazione all'uso dell'immagine, qualora nella fotografia sia riprodotta una persona, occorre acquisire la liberatoria per la pubblicazione ed allegarla alla fotografia. Al documento occorre allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità) .

Data.....

FIRMA

.....