

# Premio Cronin 2022

## S C H E D A I S C R I Z I O N E

|  |                  |
|--|------------------|
| Cognome  | Nome             |
| Data di nascita  | Luogo di nascita |
| Domicilio  |                  |
| Città  |                  |
| CAP  | Provincia        |
| Telefono   | Cellulare        |
| E-mail   |                  |
| Codice Fiscale   |                  |
| <input type="checkbox"/> Iscrizione <input type="checkbox"/> Ex-iscrizione Ordine Provinciale di |                  |
| n° iscrizione (solo per gli iscritti)  |                  |
| Specializzazione   |                  |

**Titolo dell'opera**.....

.....  
 Narrativa  Poesia  Saggistica  Teatro  Lettere dal covid

Si allega ricevuta del bonifico di 20 euro

presso **Banca Carige c.so Italia 42 R Savona**

**IBAN: IT 97 F 06 175 106 100000 10 741680**

a favore di Ass. Medici Cattolici Sez. Savona "Premio Cronin"

### **Liberatoria per l'utilizzo degli elaborati**

Io sottoscritto.....dichiaro che quanto da me presentato è opera originale di cui garantisco la piena disponibilità. Mi impegno a concedere all'organizzazione titolare del Premio Cronin di sfruttare, riprodurre e utilizzare la mia proposta in qualsiasi forma, per finalità non a scopo di lucro.

Data..... Firma.....

Ai sensi della legge 653/99, i dati anagrafici saranno utilizzati solo a fini informativi del Premio.