**Comune di Abbadia Lariana**

**Io sottoscritto/a**

**Cognome:** ……………………………………… **Nome:** ………………………………………

**Nato/a il:** …………………………… **Residente in:** ………………………………………

**Via/Piazza:** …………………………………… **N°** …………

**CAP:** ………………… **Tel./Cell:** ………………………………………

**E-mail:** ……………………………………………………………………………………

**Titolo dell’opera:** …………………………………………………………………………………

Dichiaro di voler partecipare alla mostra fotografica **"Gli altri abitanti di Abbadia"**, accettando il regolamento in tutte le sue parti.

**DICHIARO**

* di essere l’unico autore delle fotografie presentate;
* che il materiale presentato non viola in nessun modo i diritti di terzi, le leggi e i regolamenti esistenti, assumendomi ogni responsabilità relativa al contenuto e sollevando sin d’ora gli organizzatori da qualsiasi responsabilità inerente la pubblicazione dello stesso;
* di aver acquisito dalla/e persona/e ritratta/e l’autorizzazione all’utilizzo dell’immagine fotografica.

**AUTORIZZO**

* gli organizzatori ad utilizzare e pubblicare le fotografie presentate.

**Luogo e data:** ………………………………………

**Firma:** ………………………………………