GOOGLE-FORM

MODULO DI ISCRIZIONE PREMIO GIORNALISTICO NUOVI TURISMI CILENTO MED

Nome………………………

Cognome…………………………………

nato/a …………………………

il ………………………

residente a ……………………………………………

in Via …………………………………………

codice fiscale …………………………………………………………………………………………

e-mail …………………………………………………………

numero di telefono …………………………………

in qualità di ………………………………………………

presso …………………………… / giornalista iscritto all’Ordine dei Giornalisti con numero

RICHIEDE DI PARTECIPARE alla prima edizione del Premio giornalistico “nuovi turismi” CilentoMed 2025 presentando un progetto: individuale in forma associata intitolato ………………………………………………………………………………

pubblicato in data ……………

sul giornale / sito ………………………………………

breve descrizione e bibliografia del lavoro ………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………

viene sottoposto alla valutazione della Giuria in formato ……………………………………

DICHIARA

Di aver preso visione e di accettare quanto riportato nell’avviso di manifestazione di interesse e tutti gli articoli e le informazioni contenute nel regolamento pubblicato sul sito www.cilentomed.it. Di acconsentire all’utilizzo dei contenuti nelle forme e attraverso i canali più opportuni alla promozione del Premio.

Allegare documento di riconoscimento, curriculum vitae e modulo privacy.

Luogo e data

Firma