|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Concorso per la realizzazione del logo della Finale Nazionale

dei XXII Campionati Italiani di Astronomia

Liberatoria per diritti d’autore

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome), ................................................................................................................. nato/a a ................................................................................................... il (gg.mm.aaaa) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in …………..................................................... via.............................................................................................. indirizzo email......................................................................................... Telefono .........................................................

**PREMESSO**

Che la Città Metropolitana di Reggio Calabria, il Comitato Organizzatore dei XXII Campionati Italiani di Astronomia e la Società Astronomica Italiana hanno indetto un concorso per la realizzazione del logo della Finale Nazionale dei XXII Campionati Italiani di Astronomia

**DICHIARA**

1) di voler partecipare al concorso accettando tutte le norme contenute nel relativo regolamento;

2) di essere l’autore del progetto proposto e che lo stesso è libero da diritti di terzi che possano opporsi alla sua diffusione o pubblicazione;

3) di obbligarsi a tenere indenni gli enti organizzatori da eventuali azioni promosse da terzi a causa di proprie violazioni della normativa vigente in materia di diritti d’autore;

4) di cedere gratuitamente la proprietà esclusiva del progetto partecipante al concorso, rinunciando a ogni diritto o pretesa di pagamento per il suo uso;

5) di essere consapevole che gli enti organizzatori avranno facoltà di utilizzare, riprodurre, adattare, pubblicare, distribuire in ogni modo e forma, il progetto senza limiti di tempo, senza nulla dovere al sottoscritto che da parte sua non utilizzerà il progetto senza il previo consenso scritto degli enti organizzatori.

Luogo, Data e Firma leggibile

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Da compilarsi a cura di uno dei genitori del partecipante se minorenne

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome), ............................................................................................................................

nato/a a ................................................................................................... il (gg.mm.aaaa) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in ............................................................................... via.......................................................................................

indirizzo email.................................................................................... Telefono .............................................................

in qualità di esercente la patria potestà, autorizza il minore a partecipare al concorso

Luogo, Data e Firma leggibile

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_