

LIBERATORIA

Io sottoscritto: _____ nato a _____
il _____ e residente in _____, via _____ n. _____

Provincia: _____ C.A.P.: _____

Telefono: _____

Indirizzo e-mail: _____

Documento di identità n. _____ rilasciato il _____ da _____
con la sottoscrizione della presente liberatoria, espressamente

AUTORIZZO

la dott.ssa Marta Zacchigna, nata a Trieste il 28 giugno 1982 e residente in Trieste, via Revoltella n. 115, a pubblicare, divulgare, diffondere e comunque utilizzare nell'ambito del progetto "**Gli Sfo)gati**", in tutte le forme – quali, a mero titolo esemplificativo: cartacea su libro, giornale o rivista; telematica su siti *web* o *blog*; applicazioni per *smartphone* o *i-Pad*; *e-book* –, il racconto da me redatto dal titolo:

composto di n. _____ pagine ed inviato alla predetta dott.ssa Zacchigna a mezzo _____
in data _____.

Io sottoscritto, inoltre, espressamente

DICHIARO

1. di essere consapevole che i diritti di cui sopra vengono ceduti a titolo gratuito e permanente e che il sottoscritto nulla avrà mai a pretendere su eventuali proventi eventualmente derivanti dall'utilizzo del racconto. Il sottoscritto rinuncia pertanto fin d'ora alla corresponsione di qualsivoglia compenso e a qualsiasi altro diritto possa essere vantato (anche in futuro o da terzi aventi causa) in relazione al suddetto racconto;

2. che la pubblicazione e/o la divulgazione in qualsiasi forma, come sopra specificata, del racconto potrà essere ripetuta nel tempo e/o tradotta in altre lingue e/o ceduta ad editori di altri paesi, senza che il sottoscritto abbia nulla a pretendere o eccepire in merito;

3. che il sottoscritto resta in ogni caso proprietario del racconto, riservandosi il diritto di cederlo anche a terzi;

4. di assumermi l'esclusiva paternità dello scritto e la responsabilità integrale dei suoi contenuti, liberando espressamente la dott.ssa Marta Zacchigna da ogni responsabilità civile e penale derivante dallo stesso, ed in ogni caso obbligandomi a tenere indenne e comunque a manlevare la predetta dott.ssa Zacchigna da ogni pretesa di terzi e da ogni sanzione, penale o amministrativa, dovesse essere a lei comminata;

5. di voler essere interpellato in ordine ad eventuali modifiche, integrazioni o correzioni che la dott.ssa Marta Zacchigna riterrà di apportare allo scritto, e di consentire che lo stesso venga pubblicato con dette modifiche, integrazioni o correzioni solo nel caso in cui esse siano specificatamente concordate con il sottoscritto. Qualora non consentissi all'apposizione delle predette modifiche, integrazioni o correzioni, autorizzo fin d'ora la pubblicazione del racconto con l'indicazione: "*Liberamente ispirato al racconto di*";

6. di non voler essere indicato in alcuna forma come autore del racconto;

di voler essere indicato come autore del racconto nella seguente forma:

nome, cognome, età, titolo di studio e città di residenza;

nome, cognome, età, titolo di studio;

nome, cognome, età;

nome e cognome;

(barrare con una X la casella corrispondente alla propria scelta)

La sottoscrizione della liberatoria costituisce condizione essenziale per la pubblicazione del racconto.

Il presente modulo firmato dovrà pertanto essere allegato in formato *.pdf* ad una *e-mail* da inviare al seguente indirizzo: ***sfogati@microclismi.com***

o, in alternativa, dovrà essere stampato ed inviato in originale a mezzo posta al seguente indirizzo: Marta Zacchigna, via Revoltella n. 115, 34100 – TRIESTE

Data _____ Firma _____

Ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo n. 196/03 e successive modificazioni e integrazioni, autorizzo espressamente la dott.ssa Marta Zacchigna al trattamento dei miei dati sensibili, sia in forma cartacea che elettronica, dichiarando sin da ora di liberare la predetta da qualsivoglia responsabilità.

Data _____ Firma _____