**Teatro Pubblico Pugliese**

Consorzio Regionale per le Arti e la Cultura

[editoria@teatropubblicopugliese.it](mailto:tpp@pec.it)

**XXXVI Salone Internazionale del Libro, Torino 09 -13 maggio 2024**

da inviare all’indirizzo [**editoria@teatropubblicopugliese.it**](mailto:editoria@teatropubblicopugliese.it)entro le ore 23.59 del 28.04.2024

**in formato word**

**Scheda proposta evento**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATI PROPONENTE** | | | |
| Denominazione Società:  (ragione sociale) |  | | |
| Marchio: |  | | |
| Indirizzo: | | | CAP: |
| Città: | | | Prov.: |
| Tel.: | | E-Mail: | |
| Sito Web: | | | |
| Persona da contattare in qualità di referente dell’evento (*indicare* *qualifica* e *recapito telefonico mobile*): | | | |
| Presenza al Salone 2024 in qualità di espositore 🞎 (*spuntare casella se presenti*) | | | |

**Duplicare i riquadri seguenti** se si vogliono proporre più eventi, inserendoli in ordine di priorità rispetto alla preferenza della data e fascia oraria

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Presentazione di pubblicazioni / libri** | | |
| Autore | |  |
| Titolo della pubblicazione | |  |
| Casa editrice | |  |
| Relatore/i  (nome e qualifica)  *n.b. indicare presenza dell’autore* | |  |
| Data della presentazione del volume | |  |
| Fascia oraria richiesta | |  |
| *Sinossi/testo di presentazione della pubblicazione/libro che si intende presentare* | | |
| **Altra tipologia di evento** | | | |
| Titolo evento |  | | |
| Relatore/i  (nome, cognome e qualifica) |  | | |
| Data dell’evento |  | | |
| Fascia oraria richiesta |  | | |
| *Abstract (descrivere brevemente l’evento che si vuole organizzare ed i relativi contenuti, tematiche, rilevanza storico/culturale, ecc..)* | | | |

n. b.

* **allegare file .jpg ad alta risoluzione con immagine di riferimento** (es. copertina del libro, foto del relatore), indipendentemente dalla tipologia di evento proposto
* **allegare doc identità in corso di validità del richiedente**

*Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 sulla Tutela dei dati personali, si autorizzano espressamente Regione Puglia e Teatro Pubblico Pugliese Consorzio Regionale per le Arti e la Cultura a trattare elettronicamente e a conservare i dati contenuti nella presente domanda. I dati in oggetto saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali e per gli scopi specifici legati all’iniziativa in parola. Per ottenere la cancellazione o l’aggiornamento dei suddetti dati si invita a contattare lo scrivente ufficio.*

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

Timbro e Firma