

MODULO DI ISCRIZIONE TCC - CORTICINEMA “U30” 2024

La domanda di partecipazione andrà compilata in ogni sua parte, sottoscritta dal legale rappresentante o detentore dei diritti e inviata entro il **15 OTTOBRE 2024**, tramite posta elettronica, all'indirizzo mail **officina.corticinema@gmail.com**

DATI OPERA

Nome completo dell'opera _____

Anno di realizzazione (o 1^a presentazione pubblica) _____ Durata (stimata) _____

Genere di performance _____

Nome e Cognome dell'iscritto _____

Ruolo dell'iscritto nel lavoro _____

Autore della performance (nome e cognome) _____

Regista della performance (nome e cognome) _____

Tipo di lavoro: indipendente – su commissione – associazione – diritti acquisiti

L'opera ha già partecipato a festival o concorsi? Sì No

Se sì, quali? (specificare inoltre se vincitore di menzioni o premi a ognuno di questi)

Acconsento alla visione pubblica della presente opera sul canale YouTube di Officina Culturale:

nel periodo della durata del Concorso (tra novembre e dicembre 2024)

oltre il periodo della durata del Concorso, inserita in apposita playlist
(con possibilità di richiederne la rimozione in qualsiasi momento)

Acconsento a inserire la mia opera in una cineteca privata detenuta dall'Associazione Officina Culturale, UTILIZZATA SOLO PER MOTIVI DIDATTICI E SENZA SCOPO DI LUCRO.

Luogo e data _____

Firma referente/possessore dei diritti o legale rappresentante (*) _____

(*) se minorenne occorre la firma di un genitore o di chi ne fa le veci

DATI REFERENTE, LEGALE RAPPRESENTANTE O DETENTORE DEI DIRITTI

Nome e Cognome _____

[eventualmente:

Legale rappresentante dell'Associazione / Produzione / Distribuzione

_____]
con sede legale in _____ (indirizzo) _____]

Nazionalità _____ Data di nascita(GG/MM/AAAA) _____

Residenza (nazione) _____ Città _____ Pr. _____

CAP _____ Indirizzo _____

e-mail _____

e-mail secondaria _____

Cellulare _____

Eventuali note da parte del referente o del detentore dei diritti:

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione, compreso e accettato integralmente il Regolamento del concorso, presente sul sito ufficiale della Associazione L'Officina Culturale APS e intende partecipare allo stesso con l'opera di cui sopra.

Luogo e data _____

Firma referente/possessore dei diritti o legale rappresentante (*) _____

(*) se minorenni occorre la firma di un genitore o di chi ne fa le veci

DATI OPERA PER SIAE (MUSICHE)

Da compilare nel caso di inserimento nell'opera di tracce audio coperte da diritti d'autore SIAE, riportando unicamente i titoli dei brani coperti da tali diritti.

TITOLO BRANO _____ AUTORE _____

TITOLO BRANO _____ AUTORE _____

TITOLO BRANO _____ AUTORE _____

TITOLO BRANO _____ AUTORE _____

TITOLO BRANO _____ AUTORE _____

TITOLO BRANO _____ AUTORE _____

TITOLO BRANO _____ AUTORE _____

TITOLO BRANO _____ AUTORE _____

TITOLO BRANO _____ AUTORE _____

TITOLO BRANO _____ AUTORE _____

TITOLO BRANO _____ AUTORE _____

TITOLO BRANO _____ AUTORE _____

TITOLO BRANO _____ AUTORE _____

TITOLO BRANO _____ AUTORE _____

Luogo e data _____

Firma referente/possessore dei diritti o legale rappresentante (*) _____

() se minorenne occorre la firma di un genitore o di chi ne fa le veci*

ELENCO TROUPE E CAST ARTISTICO

Elencare i membri (troupe e cast), il loro ruolo nella realizzazione dell'opera e le rispettive date di nascita (esprese nel formato GG/MM/AAAA)

Inserire ulteriori sezioni nel caso di maggior numero di componenti

1	COGNOME	RUOLO
	NOME	DATA DI NASCITA / /

2	COGNOME	RUOLO
	NOME	DATA DI NASCITA / /

3	COGNOME	RUOLO
	NOME	DATA DI NASCITA / /

4	COGNOME	RUOLO
	NOME	DATA DI NASCITA / /

5	COGNOME	RUOLO
	NOME	DATA DI NASCITA / /

6	COGNOME	RUOLO
	NOME	DATA DI NASCITA / /

7	COGNOME	RUOLO
	NOME	DATA DI NASCITA / /

8	COGNOME	RUOLO
	NOME	DATA DI NASCITA / /

9	COGNOME	RUOLO
	NOME	DATA DI NASCITA / /

10	COGNOME	RUOLO
	NOME	DATA DI NASCITA / /

11	COGNOME	RUOLO
	NOME	DATA DI NASCITA / /

12	COGNOME	RUOLO
	NOME	DATA DI NASCITA / /

13	COGNOME	RUOLO
	NOME	DATA DI NASCITA / /

14	COGNOME	RUOLO
	NOME	DATA DI NASCITA / /

15	COGNOME	RUOLO
	NOME	DATA DI NASCITA / /

16	COGNOME	RUOLO
	NOME	DATA DI NASCITA / /

17	COGNOME	RUOLO
	NOME	DATA DI NASCITA / /

18	COGNOME	RUOLO
	NOME	DATA DI NASCITA / /

Luogo e data _____

Firma referente/possessore dei diritti o legale rappresentante (*) _____

(*) se minorenne occorre la firma di un genitore o di chi ne fa le veci