

## 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<sup>a</sup> 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 \_\_\_\_\_

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*