



**SPAZIO AD USO DELLA REDAZIONE**

	WTV-To	WTV-Mi	WTV-Rm	FIRME	STREAMING
SELEZIONE	SK	PROIE	STREA	TV	



**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL  
"4° KALAT NISSA FILM FESTIVAL"**

**Scadenza 28 Febbraio 2014 (consultare il bando)**



→ RIEMPIRE IN STAMPATELLO UNA SCHEDA PER OGNI CORTO INVIATO, FIRMANDOLA IN **TUTTE** LE PAGINE PENA **ESCLUSIONE** DAL CONCORSO.

→ DOVE RICHIESTO, SCRIVERE **SI** O **NO** O SELEZIONARE L'OPZIONE SCELTA CON UNA **X** DOVE PROPOSTO. - **NON MODIFICARE LA SCHEDA**

► **Titolo del CORTOMETRAGGIO:** \_\_\_\_\_

**Sinossi di 2 righe:** \_\_\_\_\_

**Anno di realizzazione:** \_\_\_\_\_ **Durata (in minuti):** \_\_\_\_:\_\_\_\_

**Partecipazione a (scegliere max 1 casella - selezionare con una x):**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b>Tema Libero:</b>       | <input type="checkbox"/> <b>"Io diverso da chi?":</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>"Corto scolastico"</b> | <input type="checkbox"/> <b>"Documentario:</b>        |
| <input type="checkbox"/> <b>"Corto straniero":</b> | <input type="checkbox"/> <b>"Corto di animazione"</b> |

► **REGISTA:** \_\_\_\_\_

**SCENEGGIATURA ORIGINALE:** \_\_\_\_\_

**DIRETTORE FOTOGRAFIA:** \_\_\_\_\_

**Brani MUSICALI con Diritti acquisiti? (scrivere **si** o **no**) ?** \_\_\_\_ **Autore/i:** \_\_\_\_\_

**MONTAGGIO:** \_\_\_\_\_

**ATTORE protagonista:** \_\_\_\_\_

**ATTRICE protagonista:** \_\_\_\_\_

**Il Cortometraggio ha già vinto in altri Concorsi / Festival? (si/no) \_\_\_\_ Quali?** \_\_\_\_\_

**Il Corto è già stato trasmesso in TV? (si/no) \_\_\_\_ Elencare le emittenti:** \_\_\_\_\_

**Luogo e data:** \_\_\_\_\_ **Firma:** \_\_\_\_\_

**di chi propone / invia il cortometraggio**

**N.B. Se Minorenne, occorre anche la firma di un Genitore in tutte e 3 le pagine negli spazi per la firma, in ogni caso a fine pagina.**



DIREZIONE GENERALE  
PER IL CINEMA



Dipartimento per lo Sviluppo e la Coesione Economica



Regione Siciliana  
Assessorato Turismo Sport e Spettacolo



Comune di Caltanissetta



Provincia di Caltanissetta



Centro di Competenza  
Caltanissetta



PRO LOCO  
CALTANISSETTA

**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CONCORSO**  
**“ 4 KALAT NISSA FILM FESTIVAL ”**

**Scadenza 28 FEBBRAIO 2014**

→ RIEMPIRE IN **STAMPATELLO** LEGGIBILE TUTTE LE 3 PAGINE DELLA SCHEDA, ESCLUSE NATURALMENTE LE FIRME.

→ RIEMPIRE IN **STAMPATELLO** UNA SCHEDA PER OGNI CORTO INVIATO, **FIRMANDOLA** IN **TUTTE** LE PAGINE PENA **ESCLUSIONE** DAL CONCORSO

→ DOVE RICHIESTO, SCRIVERE **SI** O **NO** OPPURE SELEZIONARE L'OPZIONE SCELTA CON UNA **X** (DOVE PROPOSTO).

► ISCRIZIONE per **ISTITUTO SCOLASTICO / ASSOCIAZIONE / SOCIETA' / TV**

(SEZIONE DA RIEMPIRE IN **ALTERNATIVA** ALLA SEZIONE SUCCESSIVA) (N.B.: REFERENTE È : IL RESPONSABILE O UN SUO DELEGATO)

Il referente (*nome e cognome*) \_\_\_\_\_

Istituto Scolastico     Associazione     Società     TV

nome dell'Istituto/Associazione/Società/Tv : \_\_\_\_\_

in caso di Istituto Scolastico, indicare con una **X**, se Primaria  o Secondaria 1° grado  o Sec. 2° grado

indirizzo \_\_\_\_\_ città: \_\_\_\_\_ sigla pr: \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

► ISCRIZIONE di **REGISTA ITALIANO** o **STRANIERO** (IN **ALTERNATIVA** ALLA SEZIONE PRECEDENTE)

Il sottoscritto (*nome e cognome*) \_\_\_\_\_ età: \_\_\_\_\_

nazionalità \_\_\_\_\_ (Se Italiano residente all'estero o figlio di Emigrante, Nazione: \_\_\_\_\_ )

indirizzo \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ sigla prov: \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

***Parte che deve sempre essere firmata da chi iscrive ed invia il cortometraggio:***

Il sottoscritto dichiara di aver letto, capito ed accettato integralmente il Bando di Concorso e che intende partecipare al “ **4 ° Kalat Nissa Film Festival** ”

**EVENTUALI NOTE DI CHI INVIA IL CORTOMETRAGGIO:**

.....  
.....  
.....

**Luogo e data:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

**N.B.** Se **Minorenne**, occorre anche la firma di un **Genitore** in tutte e 3 le pagine negli spazi per la firma, in ogni caso a fine pagina.

**Nota Bene:** In caso di **variazioni**, **cancellazioni** o **rettifiche** della scheda, la scheda può essere considerata **nulla**.

**SCHEDA DI ISCRIZIONE al CONCORSO**

**“ 4° KALAT NISSA FILM FESTIVAL “**

→ RIEMPIRE IN STAMPATELLO LEGGIBILE TUTTA LA SCHEDA,

→ **FIRMARE TUTTE LE PAGINE INVIATE IN FONDO ALLA PAGINA**, PENA **ESCLUSIONE** DAL CONCORSO.

→ DOVE RICHIESTO, SCRIVERE **SI** O **NO**. IL CAMPO NON RIEMPITO EQUIVALE IMPLICITAMENTE AD UN **SI** E LA FIRMA LO CONFERMA. → In caso di **CANCELLAZIONI** E **RETTIFICHE** L'ISCRIZIONE AL CONCORSO POTREBBE ESSERE CONSIDERATA **NULLA!**

► **3° pagina LIBERATORIA** *Deve essere riempita, completata e firmata pena esclusione dal Concorso:*

Il sottoscritto (*Nome e Cognome*): \_\_\_\_\_

**Dichiara** di essere \_\_\_\_\_ (*scegliere tra Regista / Produttore / Referente o specificare*)

del *Cortometraggio* dal titolo: \_\_\_\_\_

e di averne i diritti legali totali ed esclusivi;

**Dichiara** che il suo cortometraggio non lede i diritti di terzi, secondo quanto espresso dalla legge 633/1941 e successive modifiche (diritto d'Autore); e non presenta contenuti a carattere diffamatorio;

**Dichiara** di aver letto e di **accettare** integralmente tutto il **Regolamento** del Concorso “4° Kalat Nissa Film Festival” letto sui sito [www.kalatnissafilmfestival.it](http://www.kalatnissafilmfestival.it)

**Accetta** che tutto il materiale inviato sia trattenuto dagli organizzatori e catalogato nell'“Archivio dell'Associazione Cinematografica e Culturale “Laboratorio dei sogni” con scopi didattico-culturali del tutto gratuitamente e nel caso in cui risulti finalista possa essere proiettato durante il festival.;

**Autorizza** che Sceneggiatura, Storyboard e tutto il materiale inviato, sia pubblicato (con citazione degli Autori) nei siti dell'associazione e collegati, per scopi didattico-culturali, senza alcun compenso;

**Autorizza** la proiezione pubblica senza alcun compenso del suo Cortometraggio, tramite la distribuzione non esclusiva gratuita (*senza compenso*) da parte dell'associazione culturale “Laboratorio dei sogni”

**Autorizza** (SI/no) \_\_\_ lo streaming del Corto nei siti dei partners, senza alcun compenso;

**Autorizza** (SI/no) \_\_\_ la messa in onda TV (terrestre, satellitare, digitale, web tv, ecc.) dell'intero Cortometraggio inviato, senza alcun compenso nel sito dell'associazione;

**Accetta** (SI/no) \_\_\_ un eventuale giudizio critico pubblico del Corto inviato, senza alcun compenso;

**Conferma** di non aver nulla a che pretendere per tutto quanto sopra descritto;

**Dichiara** di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere;

inoltre il sottoscritto, ai sensi dell'art 10 legge 675/96 e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs. n° 196/03 e successive modifiche, **dichiara** di essere compiutamente informato delle finalità e modalità del trattamento dei dati indicati nella presente scheda di iscrizione (responsabile del trattamento dei dati è l'Ass. Cinematografica e Culturale “Laboratorio dei sogni” di Caltanissetta Via Cavour 44 - 93100 Caltanissetta) e **conferisce** il proprio consenso al trattamento dei dati personali inviati, anche con strumenti informatici.

**Luogo e data:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

**N.B.** Se **Minorenne**, occorre anche la firma di un **Genitore** in tutte e 3 le pagine negli spazi per la firma, in ogni caso a fine pagina.

---

Per il consenso al trattamento dati art. 7,10,11 legge n° 675/1996 e dell'art. 13 d.lgs. n° 196/03 e seg.

**Luogo e data:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

**N.B.** Se **Minorenne**, occorre anche la firma di un **Genitore** in tutte e 3 le pagine negli spazi per la firma, in ogni caso a fine pagina.

---

Inviare entro il **28 FEBBRAIO 2014** (farà fede la data del timbro postale) un plico tramite posta raccomandata A/R contenente: **DUE** copie del **DVD in formato “PAL”** del Corto più le **3 pagine** della **scheda di iscrizione** compilate e **firmate** in ogni loro parte, al: **Concorso “4° Kalat Nissa Film Festival”**

**c/o ASSOCIAZIONE CINEMATOGRAFICA E CULTURALE “LABORATORIO DEI SOGNI” VIA CAVOUR 44- 93100 CALTANISSETTA**

Per eventuali informazioni scrivere a: [info@associazionelaboratoriodeisogni.it](mailto:info@associazionelaboratoriodeisogni.it) o telefonare al numero: + 39 338 81 46 512