

# **SCHEDA DI ISCRIZIONE SALERNO SHORT FILM 2016**

**NOME E COGNOME DEL REFERENTE**

---

**INDIRIZZO**

---

**CAP**

---

**CITTA'**

---

**E-MAIL**

---

**CELLULARE**

---

## **INFORMAZIONI SUL CORTOMETRAGGIO**

**TITOLO**

---

**ANNO DI PRODUZIONE E DURATA (MAX 20 MINUTI)**

---

**REGIA**

---

**SCENEGGIATURA**

---

**FOTOGRAFIA**

---

**MONTAGGIO**

---

## CAST ARTISTICO (PROTAGONISTI)

---

## SINOSSI BREVE

---

---

---

---

---

---

---

**Sezione alla quale si intende partecipare (barrare la casella scelta):**

Italia in Corto

Saliern

Con riferimento alla mia partecipazione al concorso "SALERNO SHORT FILM 2016" ed al d.lgs. 196/2003 sulla tutela dei dati personali, autorizzo espressamente l'Associazione Red Apple, al trattamento dei miei dati personali.

Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_

Dichiara di essere Regista o Produttore del Cortometraggio dal titolo:

\_\_\_\_\_ e di averne i diritti totali ed esclusivi.

Dichiara di non ledere i diritti di terzi secondo quanto espresso dalla legge 633/1941 in materia di diritto d'Autore e di sollevare da qualsiasi responsabilità l'Associazione Culturale Red Apple.

Autorizza l'Associazione Red Apple, in caso di partecipazione alla finale, alla proiezione del suo cortometraggio per scopi culturali e senza scopo di lucro.

Inoltre il sottoscritto ai sensi e per gli effetti del d.lgs. 196/2003 conferisce il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici.

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