



**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE CON I DATI RELATIVI  
ALL'AUTORE E CORTOMETRAGGIO**

(1° Festival di cortometraggi "APRILIA FILM FESTIVAL" 2019)

Titolo del cortometraggio: \_\_\_\_\_

Genere: \_\_\_\_\_

Regia: \_\_\_\_\_

Casa Produttrice: \_\_\_\_\_

Durata: \_\_\_\_\_

Anno: \_\_\_\_\_

**Sinossi (trama breve) - OBBLIGATORIA**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Dati relativi all'autore del corto presentato (\* obbligatorio)**

Nome\*: \_\_\_\_\_

Cognome\*: \_\_\_\_\_

Cod.Fiscale/Documento\*: \_\_\_\_\_

Data di nascita\*: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Luogo di nascita\*: \_\_\_\_\_

Indirizzo\*: \_\_\_\_\_

Città\*: \_\_\_\_\_

Provincia\*: ( \_\_\_\_\_ ) cap\*: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

E-m@il\*: \_\_\_\_\_

Come sei venuto a conoscenza dell' APRILIA FILM FESTIVAL?: \_\_\_\_\_

L'autore dell'opera dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere. Inoltre il sottoscritto ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs. n°196/03 conferisce il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici.

Data

Firma (Leggibile)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_