

<b>N°</b>
-----------

<b>CONFIRM</b>
----------------

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE**Il filmmaker o il referente (*nome e cognome*) \_\_\_\_\_per conto di (*nome della Società o persona fisica*): \_\_\_\_\_

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

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

## RICHIEDE

di partecipare al Concorso "CINE WAVE SARDEGNA 2011" con l'opera:

titolo del CORTOMETRAGGIO: \_\_\_\_\_

Breve sintesi della Sinossi: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Anno di realizzazione: \_\_\_\_\_

Anno della prima proiezione pubblica: \_\_\_\_\_

Durata (in minuti): \_\_\_\_\_

**DETTAGLI DELL'OPERA****Supporto di ripresa:** Pellicola:  Alta Definizione:  Digitale:  Telefonino: 

( tipo videocamera: \_\_\_\_\_ software montaggio \_\_\_\_\_ )

**Genere:** Animazione:  Documentario:  Sperimentale:  Video Arte:  Spot: Sociale:  Fantasy:  Horror:  Thriller:  Noir:  Videoclip:  Surreale: Drammatico:  Commedia:  Comico:  Storico:  Biografico:  Poliziesco: Giallo:  Fiction:  DocuFiction:  Altro (*specificare*): \_\_\_\_\_\* **NOTE:** INDICARE UN SOLO GENERE**Data & firma** \_\_\_\_\_

REGISTA: \_\_\_\_\_

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

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

USO di Brani MUSICALI Amatoriali/Classici (indicare SI o NO) ?  Autore: \_\_\_\_\_USO di Brani MUSICALI Commerciali (indicare SI o NO) ?  Autore: \_\_\_\_\_USO di Brani MUSICALI con Diritti acquisiti (SI /NO) ?  Autore: \_\_\_\_\_

\* **NOTE:** INSERIRE NEL MATERIALE DIGITALE LA TRACK LIST DEL CORTOMETRAGGIO INDICANDO A FRONTE AUTORI ED ESECUTORI.

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

ATTORE: \_\_\_\_\_

ATTRICE: \_\_\_\_\_

Il Cortometraggio è stato premiato in altri Concorsi ? (SI/NO)   
Se si, quali ? \_\_\_\_\_Il Corto è già stato trasmesso in TV ? (SI/NO)   
Indicare le emittenti: \_\_\_\_\_Come ha saputo del Concorso?  
dal sito [www.repriseeventi.it](http://www.repriseeventi.it) (SI/NO)  / dal sito [www.lacinetecasarda.it](http://www.lacinetecasarda.it) (SI/NO)  /  
da Internet (SI/NO)  / carta stampata (SI/NO)  / altro: specificare: \_\_\_\_\_

---

**Data & firma** \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI**

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

**Dichiara** di essere \_\_\_\_\_ (scegliere tra Regista / Produttore / Referente) 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, capito e quindi accettato integralmente tutto il Regolamento del Concorso "CINE WAVE SARDEGNA" ;

**Accetta** che il materiale inviato non gli verrà restituito e che venga conservato negli archivi del concorso;

**Accetta** (SI/NO)  , per poter competere ai premi in concorso, di essere valutato dalla Giuria del concorso;

**Autorizza** la proiezione in pubblico, senza richiedere compenso del suo Cortometraggio, durante il festival CINE WAVE SARDEGNA;

**Autorizza** (SI/NO)  la riproduzione sul sito [www.repriseeventi.it](http://www.repriseeventi.it) e su [www.lacinetecasarda.it](http://www.lacinetecasarda.it) del Cortometraggio in concorso senza richiedere compenso;

**Autorizza** (SI/NO)  di poter scaricare il proprio Cortometraggio dal sito [www.repriseeventi.it](http://www.repriseeventi.it) e da [www.lacinetecasarda.it](http://www.lacinetecasarda.it);

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

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 informato delle finalità e modalità del trattamento dei dati indicati nella presente scheda di iscrizione e **autorizza** il proprio consenso al trattamento dei dati personali inviati, anche con strumenti informatici.

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

**Data & firma** \_\_\_\_\_

**SPEDIZIONE MATERIALE**

Inviare entro il **12 Marzo 2011** (farà fede la data del timbro postale) un plico tramite posta prioritaria contenente:

5 copie in formato **DVD** del Cortometraggio, , **1 CD** con tutti i dati richiesti e la presente **scheda di iscrizione** a:

**ASS.CULT. REPRISE EVENTI**

**VIA SAN PIETRO 6/1**

**09013 CARBONIA (CI)**

**RIF. CINE WAVE SARDEGNA 2011**

**NOTE PER LA COMPILAZIONE**

- COMPILARE IL MODULO IN STAMPATELLO;
- COMPILARE UNA SCHEDA COMPLETA PER OGNI CORTO INVIATO, FIRMANDOLA IN TUTTE LE PAGINE PENA ESCLUSIONE DAL CONCORSO;
- DOVE RICHIESTO, UTILIZZARE LE SIGLE **SI**, **NO** O **X** COME RICHIESTO;
- SE L'ISCRITTO E' MINORENNE E' OBBLIGATORIA LA FIRMA DI UN GENITORE CON INDICAZIONE DEL NOME E COGNOME E DEL CODICE FISCALE IN STAMPATELLO.

**NOTA BENE: NON VERRANNO ACCETTATE RICHIESTE DI VARIAZIONE DELLA PRESENTE SCHEDA**

**Data & firma** \_\_\_\_\_