(Allegato 1)

CONCORSO CINEMATOGRAFICO

RAPONE FIABA FILM FESTIVAL

Domanda d'iscrizione

Io sottoscritto Cognome_____ Nome_____

Io sottoscritto Cognome_____ Nome_____

Io sottoscritto Cognome_____ Nome_____

Io sottoscritto Cognome_____ Nome_____

In qualità di autore o co-autore o detentore della potestà genitoriale di autore minorenne o legale rappresentante di azienda proprietaria dei diritti di d'autore del cortometraggio dal titolo:

_____

propongo la candidatura della suddetta opera al concorso cinematografico ***Rapone Fiaba Film Festival*** e a tal fine, sotto la mia responsabilità, dichiaro di aver preso visione del regolamento e di accettarlo in ogni sua parte. Nomino come referente* per i rapporti con l'Organizzazione e con l'Amministrazione comunale di Rapone il sig.

Cognome_____ Nome_____

Nato a _____ il _____

E residente in (via, piazza) _____ n. _____

CAP_____ Località _____ prov. (_____)

e-mail _____@_____ tel. _____

Dichiaro inoltre che i dati sopra riportati rispondono al vero e consento l'uso e il trattamento dei propri dati personali ai sensi della vigente legge sulla privacy (art. 4 D.Lgs 196/2003)

Luogo _____ data _____

Firma _____ Firma _____

Firma _____ Firma _____

* Indicare come referente L'Autore stesso, o in caso di opera collettiva uno degli Autori o, in caso di minorenni, uno di coloro che detengono la potestà genitoriale o il legale rappresentante dell'Azienda detentrice dei diritti d'Autore.