

CASTELVOLTURNO CITTA' DI CINEMA
TERZA EDIZIONE
DAL 2 ALL 6 NOVEMBRE 2020
Modulo d'iscrizione

Le voci contrassegnate con l'asterisco (*) devono essere obbligatoriamente compilate.

Dati del film

Titolo originale film * _____

Titolo in italiano * _____

Data di produzione * _____

Paese/i di produzione * _____

Durata (espressa in minuti, es. 115) * _____

Regia * _____

Produzione * _____

Sinossi del film (in italiano o inglese) * _____

Opera prima * **si** **no**

Anteprima italiana * **si** **no**

Dati del presentante

Nome * _____

Cognome * _____

Contatto telefonico * _____

E-mail di contatto * _____

Indicare se il presentante corrisponde ad: autore, produzione o altro (specificare)*

Eventuali NOTE da comunicare agli organizzatori

(N.B. ALLEGARE ED INVIARE TUTTO IL MATERIALE INDICATO NEL BANDO)

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996. Si rilascia anche, da parte dell'autore, la liberatoria per la proiezione dell'opera all'edizione 2019 della Rassegna "CASTELVOLTURNO CITTA' DI CINEMA"

Accetto **si** **no**

Luogo e Data

Firma
