



**SCHEMA D'ISCRIZIONE / Liberatoria**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), CAP. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Carta d'identità/Passaporto: \_\_\_\_\_  
Tel./Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

chiede l'iscrizione, in concorso, a **CFF** 2017 della propria opera dal  
titolo \_\_\_\_\_ all'interno della sezione (barrare per  
scegliere, in caso contrario la sezione sarà attribuita dall'organizzazione)

**DOCUMENTALIA**

**PHOTOGRAPHIA**

Regia/Autore: \_\_\_\_\_ Sceneggiatura: \_\_\_\_\_

Fotografia: \_\_\_\_\_ Montaggio: \_\_\_\_\_

Musiche originali \_\_\_\_\_ Suono \_\_\_\_\_

Produzione ed anno: \_\_\_\_\_ Durata min.: \_\_\_\_\_ Formato di ripresa originale: \_\_\_\_\_

Formato inviato: \_\_\_\_\_ Luogo ed anno delle riprese/foto: \_\_\_\_\_ [ ]B/N [ ]COLORE

Sito: \_\_\_\_\_

L'opera è scaricabile dall'indirizzo web:

Eventuale password per il download \_\_\_\_\_ (L'organizzazione  
si impegna ad utilizzare tale informazioni solo per scaricare l'opera da utilizzare per il festival e si impegna  
a non divulgare tali dati a terzi).

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:**

- DI AVER PRESO VISIONE DEL REGOLAMENTO E DI ACCETTARLO INTEGRALMENTE;
- di essere unico titolare dei diritti dell'opera presentata (e degli allegati) e/o in possesso di tutte le liberatorie necessarie;
- di autorizzare gli organizzatori del Festival a diffondere e promuovere l'opera presentata;
- di acconsentire all'uso della propria opera anche in altre iniziative di carattere culturale e gratuite curate dall'*Associazione Centro di Documentazione Demologica*
- di inviare insieme alla presente, i seguenti allegati (segna con una quelli presenti):
  - 3 foto in formato Jpeg rappresentative dell'opera allegate alla mail (Obbligatorie);
  - Dichiarazione dell'autore sul lavoro presentato (allegato alla mail, facoltativo);
  - Trailer raggiungibile al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_

La presente scheda va compilata in modo leggibile, firmata, scansionata e inviata alla mail:  
[info@campaniafilmfestival.it](mailto:info@campaniafilmfestival.it)

Luogo, data \_\_\_\_\_ Firma dell'autore/regista \_\_\_\_\_

Ai sensi della normativa vigente in materia di trattamento dei dati, il sottoscritto dichiara il proprio consenso al trattamento dei dati forniti consapevolmente nella scheda e di autorizzarne l'archiviazione nella banca dati dei gruppi organizzatori.

Luogo, data \_\_\_\_\_ firma dell'autore/regista \_\_\_\_\_