

## PROFESSIONISTA)

### A) DATI DEL SOGGETTO RICHIEDENTE

Nome			
Cognome			
Codice Fiscale		Data di nascita	
P. IVA / C.F.			
Indirizzo residenza			
Città		CAP	
Provincia (per esteso)			
Indirizzo sede operativa (se diverso da Indirizzo residenza)			
Città		CAP	
Provincia (per esteso)			
PEC			
PEO (Mail)			
Web			

Specificare se viene presentata l'istanza in qualità di:

Singolo

Soggetti associati\*

\* qualora si sia barrato "Soggetti associati", compilare la sezione B) SOGGETTI ASSOCIATI (Aggiuntivo)

## IMPRESA, FONDAZIONE, ASSOCIAZIONE CULTURALE)

### A) DATI DEL SOGGETTO RICHIEDENTE

Denominazione sociale o Ragione sociale (nome e cognome per esteso)			
P. IVA / C.F.			
Indirizzo sede legale			
Città		CAP	
Provincia (per esteso)			
Indirizzo sede operativa (se diverso da Indirizzo residenza)			
Città		CAP	
Provincia (per esteso)			
PEC			
PEO (Mail)			
Web			

**Legale rappresentante**

Nome			
Cognome			
Codice Fiscale		Data di nascita	
Indirizzo residenza			
Città		CAP	
Provincia (per esteso)			
Mobile			
Mail			

**Referente per il procedimento (se diverso dal legale rappresentante)**

Nome			
Cognome			
Ruolo nell'impresa*			
Mobile			
Mail			

\* specificare: ad es. Presidente, Amministratore Delegato, Responsabile tecnico, etc.

**Specificare se viene presentata l'istanza in qualità di:**

Singolo  Soggetti associati\*

\* qualora si sia barrato "Soggetti associati", compilare la sezione B) SOGGETTI ASSOCIATI (Aggiuntivo)

**B) SOGGETTI ASSOCIATI (Aggiuntivo)**

IMPRESA, FONDAZIONE, ASSOCIAZIONE CULTURALE /  PROFESSIONISTA

Nome società / Nome			
Forma societaria / Cognome			
Indirizzo della sede legale / Residenza		Provincia	
Referente (eventuale) (nome, cognome e ruolo nell'impresa)			

P. IVA / C.F.		Data di nascita	
Mail		Mobile	

IMPRESA, FONDAZIONE, ASSOCIAZIONE CULTURALE /  PROFESSIONISTA

Nome società / Nome			
Forma societaria / Cognome			
Indirizzo della sede legale / Residenza		Provincia	
Referente (eventuale) (nome, cognome e ruolo nell'impresa)			

P. IVA / C.F.		Data di nascita	
Mail		Mobile	

IMPRESA, FONDAZIONE, ASSOCIAZIONE CULTURALE /  PROFESSIONISTA

Nome società / Nome			
Forma societaria / Cognome			
Indirizzo della sede legale / Residenza		Provincia	
Referente (eventuale) (nome, cognome e ruolo nell'impresa)			

P. IVA / C.F.		Data di nascita	
Mail		Mobile	

C) DATI SUL PROGETTO

Titolo dell'opera	
Tipologia/genere	
Regista	
Durata	

Logline (max 250 caratteri)	
--------------------------------	--

D) DATI FINANZIARI

Budget di produzione (cifra complessiva in Euro)	
Finanziamenti confermati (eventuali) (cifra complessiva in Euro)	

Luogo e Data .....

firma (per esteso e leggibile)  
se impresa  
timbro dell'impresa  
e firma del legale rappresentante

PROFESSIONISTA)

\_\_\_\_\_ <luogo>  
\_\_\_\_\_ <data di invio>

Alla Fondazione  
Film Commission Vallée d'Aoste  
Via Croce di Città, 18  
11100 Aosta

Trasmissione via  
Posta Elettronica Ordinaria o Certificata  
**filmcommissionvda@pec.net**

OGGETTO: Concorso di idee **"SÉQUENCES ET CONSÉQUENCES"**  
Progetto audiovisivo dal titolo:

\_\_\_\_\_ <titolo dell'opera>

Il/la sottoscritto/a

(NOME)		(COGNOME)	
nato/a		il	
a		provincia	
		e residente in	
		C.F.	

DICHIARA

che il soggetto richiedente è detentore dei diritti d'autore e di sfruttamento economico sull'opera che si intende realizzare per una quota pari o maggiore al 51%.

Luogo e Data .....

firma (per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_ <luogo>  
\_\_\_\_\_ <data di invio>

Alla Fondazione  
Film Commission Vallée d'Aoste  
Via Croce di Città, 18  
11100 Aosta

Trasmissione via  
Posta Elettronica Certificata  
**filmcommissionvda@pec.net**

OGGETTO: Concorso di idee **"SÉQUENCES ET CONSÉQUENCES"**  
Progetto audiovisivo dal titolo:

\_\_\_\_\_ <titolo dell'opera>

Il/la sottoscritto/a

(NOME)		(COGNOME)	
nato/a		il	
a		provincia	
C.F.		e residente in	

in qualità di legale rappresentante della <i>(indicare la ragione sociale)</i>		P. IVA / C.F.	
--	--	---------------	--

Indirizzo sede legale		CAP	
Comune		provincia <i>(sigla)</i>	

Indirizzo sede operativa <i>(se diverso dalla sede legale)</i>		CAP	
Comune		provincia <i>(sigla)</i>	

DICHIARA

che il soggetto richiedente è detentore dei diritti d'autore e di sfruttamento economico sull'opera che si intende realizzare per una quota pari o maggiore al 51%.

Luogo e Data .....

timbro dell'impresa  
e firma del legale rappresentante  
(per esteso e leggibile)