

MODULO DI DOMANDA

A) DATI DEL SOGGETTO RICHIEDENTE

Denominazione e ragione sociale dell'impresa	
P. Iva / C.F.*	
Codice ATECO**	

* Registrazione omologa valida ai fini fiscali nel paese di provenienza per i soggetti richiedenti con sede all'estero.

** Indicare la classificazione equivalente NACE Rev. 2 "59.11 o 59.12", se l'impresa ha sede in un paese dell'Unione Europea o equivalente per i paesi extraeuropei equiparati a condizioni di reciprocità.

Indirizzo della sede legale	
Città e CAP	
Provincia (sigla)	
Nazione	
Web	

Indirizzo della eventuale sede operativa (se diverso dalla sede legale)	
Città e CAP	
Provincia (sigla)	
Nazione	
Fax	
PEC	
Mail	
Web	

Legale rappresentante dell'impresa

Nome	
Cognome	
Carica sociale ricoperta nell'impresa*	
Codice Fiscale	
Data di nascita	
Luogo	
Residenza	
Mail	
Mobile	

* | specificare: ad es. Presidente, Amministratore Delegato etc.

Referente dell'impresa per il procedimento (se diverso dal legale rappresentante)

Nome	
Cognome	
Ruolo nell'impresa	
Mail	
Mobile	

Specificare se l'impresa presenta l'istanza in qualità di:

- Produttore Unico Coproduttore o Produttore associato*

* | qualora si sia barrato "Coproduttore" o "Produttore associato", compilare la sezione che segue relativa ai "Coproduttori e/o Produttori Associati"

Coproduttori e/o Produttori Associati (Aggiuntivo)

Nome e ragione sociale	
Indirizzo della sede legale	
Referente (nome, cognome e ruolo nell'impresa)	
TEL / FAX	
Mail	
Web	
Nazione	
Quota percentuale di diritti	

Coproduttori e/o Produttori Associati (Aggiuntivo)

Nome e ragione sociale	
Indirizzo della sede legale	
Referente (nome, cognome e ruolo nell'impresa)	
TEL / FAX	
Mail	
Web	
Nazione	
Quota percentuale di diritti	

Coproduttori e/o Produttori Associati (Aggiuntivo)

Nome e ragione sociale	
Indirizzo della sede legale	
Referente (nome, cognome e ruolo nell'impresa)	
TEL / FAX	
Mail	
Web	
Nazione	
Quota percentuale di diritti	

B) DATI SUL CONTRIBUTO RICHIESTO

L'opera appartiene alla seguente categoria (barrare una sola casella):

- opere cinematografiche di durata superiore a 52 minuti
- opere cinematografiche di cortometraggio, ovvero di durata inferiore o uguale a 52 minuti
- opere televisive di durata superiore a 52 minuti se opere singole, ovvero di 26 minuti a episodio se di natura seriale
- opere web seriali composte di almeno 2 episodi della durata minima di 13 minuti ciascuno

Indicare per quale regime si fa domanda di sostegno (barrare una sola casella):

in regime di esenzione
Regolamento UE n. 651/2014 art.54

in regime di de minimis
Regolamento UE n. 1407/2013

Contributo richiesto di
euro €

C) DATI DELL'OPERA

Titolo dell'opera	
Tipologia/genere	
Regista	
Se opera seriale (indicare quante puntate girate in VdA)	
Durata	

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

D) DATI FINANZIARI

Budget (cifra complessiva in Euro)	
Finanziamenti confermati (cifra complessiva in Euro)	
Luogo e Data	
Firma leggibile	

.....<luogo>,<data di invio>

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

Trasmissione via Posta Elettronica Certificata
filmcommissionvda@pec.net

OGGETTO: Richiesta accesso al Fondo regionale per il sostegno alla produzione audiovisiva per la
Opera dal titolo<titolo dell'opera>

Il/la sottoscritto/a

(NOME)		(COGNOME)	
nato/a		il	
a		provincia	
C.F.		e residente in	
prov			
in qualità di legale rappresentante della società		P. IVA / C.F.	

Indirizzo della sede legale		CAP	
Comune		provincia (sigla)	

Indirizzo della sede operativa (se diverso dalla sede legale)		CAP	
Comune		provincia (sigla)	

CHIEDE

l'accesso ai benefici previsti dal Fondo regionale per il sostegno alla produzione audiovisiva per l'opera<titolo dell'opera> e a tal fine, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, e ss.mm., consapevole delle responsabilità civili e delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per chi rilascia dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

che il soggetto richiedente è in possesso della qualifica di "produttore indipendente" ai sensi della vigente normativa nazionale e di essere detentore del<cifra> % dei diritti di sfruttamento sull'opera e

SI IMPEGNA

- a comunicare alla Film Commission Vallée d'Aoste immediatamente ogni successiva variazione sostanziale con riferimento ai dati risultanti dalla documentazione presentata;
- nel caso di accesso ai benefici previsti dal fondo, ad ottemperare a tutti gli obblighi previsti a proprio carico dal Regolamento.

Allega alla presente l'Application Form compilata in ogni sua parte e la documentazione richiesta dal Regolamento.

Luogo e Data

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