

MODULO DI DOMANDA

A) DATI DEL SOGGETTO RICHIEDENTE

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

Legale rappresentante

Nome	
Cognome	
Codice Fiscale	
Data di nascita	
Residenza	
Luogo	
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 che segue

Soggetti Associati (Aggiuntivo)

Nome società / Nome	
Forma societaria / Cognome	
Indirizzo della sede legale / Domicilio	
Referente (eventuale) (nome, cognome e ruolo nell'impresa)	
Mobile	
Mail	
Web	

Soggetti Associati (Aggiuntivo)

Nome società / Nome	
Forma societaria / Cognome	
Indirizzo della sede legale / Domicilio	
Referente (eventuale) (nome, cognome e ruolo nell'impresa)	
Mobile	
Mail	
Web	

Soggetti Associati (Aggiuntivo)

Nome società / Nome	
Forma societaria / Cognome	
Indirizzo della sede legale / Domicilio	
Referente (eventuale) (nome, cognome e ruolo nell'impresa)	
Mobile	
Mail	
Web	

B) DATI SUL PROGETTO

Titolo dell'opera	
Tipologia/genere	
Regista	
Durata	

<p>Logline (max 250 caratteri)</p>	
--	--

C) DATI FINANZIARI

<p>Budget di produzione (cifra complessiva in Euro)</p>	
<p>Finanziamenti confermati (eventuali) (cifra complessiva in Euro)</p>	

Luogo e Data

timbro dell'impresa
e firma del legale rappresentante
(per esteso e 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: Concorso di idee "**ÇA TOURNE!**"
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)