

ALLEGATO N. 2
Avviso pubblico
per la concessione di contributi per l'attrazione e il sostegno di
produzioni audiovisive e cinematografiche nazionali ed internazionali
nel territorio della Regione Calabria
Legge Regionale n. 21/2019
“Interventi regionali per il sistema del Cinema e dell'audiovisivo in Calabria”
(Art.8).

APPLICATION FORM

A) DATI DEL SOGGETTO RICHIEDENTE

Denominazione e ragione sociale dell'impresa / associazione

P. Iva / C.F.* _____ Codice ATECO**/ Scopo*** _____

* 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 diverso dall'Italia.

*** In caso di Associazione Culturale indicare lo scopo ovvero oggetto sociale della stessa come riportato nello Statuto

Indirizzo della sede legale: _____

Città e CAP _____ Prov. (sigla) _____

Stato _____

Indirizzo della eventuale sede operativa (se diverso dalla sede legale): _____

Città e CAP _____ Prov. (sigla) _____

Stato _____

Tel. _____ Fax _____

pec _____ e-mail _____ sito web _____

Legale rappresentante dell'impresa / associazione

Nome _____ Cognome _____

Carica sociale ricoperta nell'impresa / associazione* _____

* (specificare: ad es. Presidente, Amministratore Delegato etc.)

Codice Fiscale _____

Data di nascita _____ Luogo _____

Residenza _____

E-mail _____ cell. _____

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

Nome _____ Cognome _____

Ruolo nell'impresa / associazione _____

E-mail _____ cell. _____

Specificare se l'impresa/associazione 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")

[EVENTUALE] Coproduttori e/o Produttori Associati

1.

Paese: _____ Quota di diritti: _____

Nome e ragione sociale _____

Indirizzo della sede legale: _____

Referente (nome, cognome e ruolo nell'impresa)

Tel / fax _____ email _____

sito web _____

2.

Paese: _____ Quota di diritti: _____

Nome e ragione sociale _____

Indirizzo della sede legale: _____

Referente (nome, cognome e ruolo nell'impresa)

Tel / fax _____ email _____

sito web _____

3.

Paese: _____ Quota di diritti: _____

Nome e ragione sociale _____

Indirizzo della sede legale: _____

Referente (nome, cognome e ruolo nell'impresa)

Tel / fax _____ email _____
sito web _____

B) DATI SUL CONTRIBUTO RICHIESTO

Contributo richiesto per opera rientrante nella seguente categoria (barrare una sola casella):

- Film
- Fiction televisiva/serie TV
- Documentario
- Cortometraggio

Titolo dell'opera:

Tipologia/genere:

(es. lungometraggio, lungometraggio di animazione, film TV, fiction televisiva/serie tv documentario di creazione, secondo le definizioni di cui all'art. 3).

costo complessivo dell'opera pari a: _____

richiesta sostegno finanziario di euro: _____

Data _____ Firma leggibile: _____

Si allegano:

(completare a cura del richiedente)