



Fondazione Apulia Film Commission – Apulia International Film Fund

**APPLICATION FORM**

**1. Produzione esecutiva italiana o coproduzione minoritaria italiana**

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Nome della produzione |  |
| Nome del produttore   |  |
| Forma giuridica       |  |
| Indirizzo             |  |
| Città                 |  |
| Partita Iva           |  |
| Telefoni e Fax        |  |
| @                     |  |
| www.                  |  |
| IBAN bancario         |  |

**2. Produzione internazionale**

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Nome della produzione |  |
| Nome del produttore   |  |
| Forma giuridica       |  |
| Indirizzo             |  |
| Città                 |  |
| Partita Iva           |  |
| Telefoni e Fax        |  |

|      |  |
|------|--|
| @    |  |
| www. |  |

### 3. Eventuali altre coproduzioni internazionali o nazionali

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Nome della produzione |  |
| Nome del produttore   |  |
| Forma giuridica       |  |
| Indirizzo             |  |
| Città                 |  |
| Partita Iva           |  |
| Telefoni e Fax        |  |
| @                     |  |
| www.                  |  |

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Nome della produzione |  |
| Nome del produttore   |  |
| Forma giuridica       |  |
| Indirizzo             |  |
| Città                 |  |
| Partita Iva           |  |
| Telefoni e Fax        |  |
| @                     |  |
| www.                  |  |

#### 4. Contatti referente per comunicazioni

|                  |  |
|------------------|--|
| Nome e cognome   |  |
| Mansione         |  |
| Telefono ufficio |  |
| Telefono mobile  |  |
| Fax              |  |
| @                |  |
| www.             |  |

#### 5. Categoria per cui si richiede il contributo (barrare con una x)

|   |  |
|---|--|
| Lungometraggio di finzione                        |  |
| Film Tv (numero di pezzi di messa in onda: .....) |  |
| Serie Tv (numero di puntate: .....)               |  |

#### 6. Distributore del paese d'origine del progetto filmico (indicare il distributore theatrical nel caso di progetto cinematografico o il broadcaster in caso di progetto televisivo)

|  |  |
|--|--|
| Nome del distributore nel Paese di origine e nazionalità del film ovvero del Broadcaster |  |
| Nome del distributore (venditore) internazionale   |  |

#### 7. Progetto

|        |  |
|--------|--|
| Titolo |  |
|--------|--|

## 8. Regista o autore dell'opera

|                        |  |
|------------------------|--|
| Nome/i del/i regista/i |  |
|------------------------|--|

## 9. Formato di ripresa

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| Pellicola 35 mm                    |  |
| Pellicola 16 mm                    |  |
| Digital Cinema (specificare) _____ |  |
| HD                                 |  |
| HDV                                |  |
| DV CAM                             |  |
| Mini DV                            |  |
| Digital Betacam – Betacam SP       |  |
| Altro _____                        |  |

## 10. Budget previsto del film

|                | € |
|----------------|---|
| Sopra la linea |   |
| Sotto la linea |   |
| Totale         |   |

## 11. Budget di spesa sotto la linea previsto in Puglia

|   |  |
|---|--|
| € |  |
|---|--|

## 12. Durata presumibile delle riprese in Puglia

|                    |                      |
|--------------------|----------------------|
| Dal _____ al _____ | Giorni totali: _____ |
|--------------------|----------------------|

## 13. Durata complessiva delle riprese tra Puglia e non e indicazione delle altre location

|  |
|--|
| Inizio riprese _____ Fine riprese _____ Giorni totali _____          |
| Altre location di ripresa (Regioni italiane o altri Paesi):<br>_____ |

## 14. Giorni previsti di preparazione del film in Puglia

|                    |                      |
|--------------------|----------------------|
| Dal _____ al _____ | Giorni totali: _____ |
|--------------------|----------------------|

## 15. Personale pugliese che si prevede di assumere

Numero di risorse umane (troupe e cast escluse comparse e figurazioni) da iscrivere al collocamento spettacolo che siano residenti in Puglia: \_\_\_\_\_. Da tale elenco vanno ESCLUSI figurazioni, figurazioni speciali e stagisti.

## 16. Personale complessivo compresi i non pugliesi (troupe e cast) da impiegare sul film

\_\_\_\_\_

## 17. Richiesta di contributo alla Apulia Film Commission

|   |       |
|---|-------|
| € | _____ |
|---|-------|

## 18. Altri contributi e finanziamenti richiesti (R) o ottenuti (O)

(barrare con una x se richiesti oppure già ottenuti, in mancanza di indicazione verranno considerati come richiesti)

| Descrizione finanziamenti e/o contributi | € | R | O |
|--|---|---|---|
|--|---|---|---|

Fondazione Apulia Film Commission

Sede legale e operativa: Cineporto c/o Fiera del Levante, Lungomare Starita, 1 - 70132 Bari, Italy

Phone +39 080 9752900 - Fax +39 080 9147464 - P. I. 06631230726

email@apuliafilmcommission.it - www.apuliafilmcommission.it

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| EU (Media, Eurimages, i2i, Creative Europe, ecc.)<br>_____  |  |  |  |
| Mibac (Italia)<br>_____   |  |  |  |
| Ministero ovvero enti pubblici nazionali preposti al sostegno delle opere audiovisive di Paesi diversi dall'Italia (specificare quali)<br>_____ |  |  |  |
| Altre Film Commission (Italiane e/o straniere)<br>_____   |  |  |  |
| Tax Credit esterno italiano<br>_____  |  |  |  |
| Tax Credit italiano per film stranieri<br>_____   |  |  |  |
| Distribuzione italiana (minimi garantiti)<br>_____  |  |  |  |
| Diritti Tv in Italia<br>_____   |  |  |  |
| Product Placement<br>_____  |  |  |  |
| Altro<br>_____  |  |  |  |
| <b>Totale</b>   |  |  |  |

**17. Elenco principali location pugliesi** (segnare nelle caselle i nomi delle città, dei paesi o dei territori pugliesi in cui si intende girare il film e per quanti giorni).

| Luogo | Giorni | Luogo | Giorni |
|-------|--------|-------|--------|
|       |        |       |        |
|       |        |       |        |
|       |        |       |        |
|       |        |       |        |
|       |        |       |        |
|       |        |       |        |

**18. Per la fatturazione**

**Allegare al presente entry form la copia del bonifico effettuato a Fondazione AFC.**

Se si desidera ottenere fattura relativa al versamento del rimborso spese di € 121,00 per diritti di segreteria della AFC, segnalare di seguito l'indirizzo email e l'intestazione del soggetto richiedente con l'indicazione della Partita IVA:

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Dati Produzione e Partita IVA |  |
| E-Mail per invio fattura      |  |

Letto il regolamento della Fondazione Apulia Film Commission, ne approvo il contenuto e accetto ogni articolo anche ai sensi del DLgs n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali").

Il legale rappresentante della produzione richiedente  
 (timbro e firma)

---

### **Accettazione espressa delle clausole del Regolamento**

Si approvano per iscritto ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile gli articoli 2 (Fondi a disposizione e criteri di selezione e assegnazione contributi), 7 (Revoca del contributo e foro competente).

Il legale rappresentante della produzione richiedente  
(timbro e firma)

---