

Fondazione Apulia film commission - Film fund - Tranche n. _____ 20____
Scadenza: _____

APPLICATION FORM

1. Produzione (in caso di coproduzione o Ati, soggetto mandatario o capofila)

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

2. Eventuali produzioni associate o coproduttori

Nome	
Nome del produttore	
Forma giuridica	
Indirizzo	
Città	
Partita Iva	
Telefoni e Fax	
@	

www.	
------	--

Nome	
Nome del produttore	
Forma giuridica	
Indirizzo	
Città	
Partita Iva	
Telefoni e Fax	
@	
www.	

3. Contatti referente per comunicazioni

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

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

Lungometraggio di finzione	
Film Tv	
Serie Tv	
Cortometraggio di finzione	
Documentario (docufiction, mocumentary)	
Videoclip	
Videogame	

5. Progetto

Titolo	
--------	--

6. Regista o autore dell'opera

Nome del regista	
------------------	--

7. Formato di ripresa

Pellicola 35 mm	
Pellicola 16 mm	
Mini Dv	
Dv Cam	
HD	
HDV	
Betacam	
Altro _____	

8. Budget previsto del film

	€
Sopra la linea	
Sotto la linea	
Totale	

9. Budget di spesa prevista in Puglia

€	
---	--

10. Durata presumibile delle riprese in Puglia

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

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

Inizio riprese _____ Fine riprese _____ Giorni totali _____ Altre location di ripresa (regioni): _____

12. Giorni previsti di preparazione del film in Puglia

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

13. Personale pugliese che si prevede di assumere

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

14. Personale complessivo (troupe e cast) da impiegare sul film

15. Richiesta di contributo alla Apulia Film Commission

€	
---	--

16. 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
EU _____			
Ministero _____			
Film Commission altre _____			
Tax Credit esterno _____			
Distribuzione (minimi garantiti) _____			
Diritti Tv _____			
Product Placement _____			

Altro _____			
Totale			

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 3 (Criteri per concorrere al contributo), 9 (Revoca del contributo e foro competente).

Il legale rappresentante della produzione richiedente
(timbro e firma)
