

# FESTIVAL DEL CINEMA NUOVO 2014

## SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

**TITOLO**

**GENERE**

**ANNO DI REALIZZAZIONE**

**DURATA**

**SINTESI CONTENUTO E BREVE COMMENTO**

**REGIA**

**MONTAGGIO**

**FOTOGRAFIA**

**SOGGETTO E SCENEGGIATURA (originali o tratti da)**

**INTERPRETI PRINCIPALI**

**MUSICA (originale o tratta da)**

**TIPO DELLA STRUTTURA/SERVIZIO PER L'HANDICAP**  
(specificare se centri diurni o residenziali, e per quali tipologia di disabili)

**DENOMINAZIONE DELLA COMUNITA' (coop sociale, associazione, ente etc.)**

**INDIRIZZO**

**CITTA'**

**CAP**

**PROVINCIA**

**TELEFONO**

**FAX**

**E-MAIL**

**NOME DEL REFERENTE**

**NUMERO DI FOTOGRAFIE (specificare il formato: carta o digitale)**



Spett. Segreteria del  
**FESTIVAL DEL CINEMA NUOVO**  
c/o Dott. Romeo Della Bella  
Via Ponchielli 7, 20064 Gorgonzola (MI)

Si autorizza la raccolta, il trattamento e l'eventuale divulgazione dei dati personali inviatici (D.L. n° 196 del 2003).

La segreteria del Festival, titolare del trattamento ai sensi di suddetta legge, utilizzerà il materiale pervenuto a scopo sociale e senza fini di lucro.

**TIMBRO DELLA STRUTTURA PER L'HANDICAP**

**FIRMA DEL RESPONSABILE**