



Presentano

**FORM 1 TO 7 AUGUST 2016**

**POMPEI – ITALY**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE “ITALIAN MOVIE MasterClass © 2016”**

Il/la sottoscritto/a (*nome e cognome*) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

E-mail (*obbligatoria*) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

intende partecipare alla “**Italian Movie MasterClass © 2016**” della VIII Edizione del festival  
“**ITALIAN MOVIE AWARD ©**”.

Il percorso formativo si svolgerà in dal **1 al 7 agosto 2016 (22 ore totali)** nella Città di **Pompei (Na)** presso  
la “**Sala - Italian Movie MasterClass ©**” nel “Parco Naturale” del main sponsor *Centro Commerciale LA  
CARTIERA.*

**Titolo di Studio** \_\_\_\_\_

**Studente Universitario?** SI  NO

Lavori nel Cinema? SI  NO

Se SI indicare le esperienze

---

Esperienze Cinematografiche? SI  NO

Se SI indicare le esperienze

---

2

- **SI PREGA DI ALLEGARE ALLA PRESENTE SCHEDA C.V. E UNA FOTO.**

**DICHIARAZIONE-LIBERATORIA**

Il/la sottoscritto/a (Nome e Cognome)

---

**Dichiara** di essere **maggiorenne** e di essere consapevole che la **MasterClass** dell'ITALIAN MOVIE AWARD © edizione 2016 avrà l'obbligo di frequenza, pena l'esclusione dal diritto di partecipazione;

**Accetta** che il materiale inviato sia trattenuto dagli organizzatori e utilizzato a scopi culturali e associativi;

**Autorizza** la proiezione pubblica gratuita di eventuali video o foto realizzate durante la **MasterClass** dell'ITALIAN MOVIE AWARD © 2016;

**Accetta** il giudizio e la valutazione finale dei docenti in merito alla propria partecipazione alla **MasterClass** dell'ITALIAN MOVIE AWARD © 2016;

**Dichiara** di non aver nulla a che pretendere per tutto quanto sopra descritto;

**Dichiara** di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere;

**Inoltre il/la sottoscritto/a**, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 d.lgs. n° 196/03 e successive modifiche, **dichiara** di essere compiutamente informato delle finalità e modalità del trattamento dei dati consapevolmente indicati nella presente scheda di iscrizione alla **MasterClass** dell'ITALIAN MOVIE AWARD © 2016 organizzato dall'**Associazione Culturale Valsele International Film Festival** e dal **Centro Commerciale La Cartiera** in collaborazione con la **New York Film Academy** e con la **Scuola di Cinema di Napoli**, con l'adesione della **Film Commission Regione Campania** **conferisce** il proprio consenso al trattamento dei dati personali inviati, anche con strumenti informatici.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Per partecipare alla **"Italian Movie MasterClass © edizione 2016** è necessario inviare questo documento compilato e firmato con c.v. e foto allegati, nelle seguenti modalità:

- raccomandata o posta prioritaria a:  
**Associazione VALSELE INTERNATIONAL FILM FESTIVAL**  
**Via Cappelle, 16 84020 COLLIANO (SA) – Italy**
- Oppure via mail via e-mail all'indirizzo: [masterclass@italianmovieaward.it](mailto:masterclass@italianmovieaward.it)

**POSTI DISPONIBILI 100 - SCADENZA ISCRIZIONI 22 LUGLIO 2016.**

**(L'ELENCO DEI SELEZIONATI E GLI ORARI DELLA MASTERCLASS VERRANO COMUNICATI ENTRO IL 19 LUGLIO 2016 SUL SITO UFFICIALE DEL FESTIVAL)**

**Per informazioni chiamare il numero +39.338.7448469 dal lunedì al venerdì dalle 10:00 alle 14:00**