

Modulo di Iscrizione

Informazioni sull'opera

Titolo originale: _____

Data di produzione: _____

Paese/i di produzione: _____

Durata (minuti): _____

Regia: _____

Produzione: _____

Sinossi del film (in italiano o in inglese):

Informazioni di contatto

Nome: _____

Cognome: _____

Cellulare: _____

E-mail: _____

Indirizzo: _____

Ruolo del compilatore nel film

Indicare il ruolo ricoperto:

☐ Regista ☐ Produttore ☐ Distributore ☐ Altro

Se è stata selezionata l'opzione **Altro**, specificare:

Invio dell'opera

La copia di visione del film dovrà essere inviata tramite **FilmFreeway** oppure attraverso una delle seguenti piattaforme: **Festhome, Movibeta, FilmFest, o Click for Festival, etc.**

In alternativa, è possibile inviare l'opera tramite servizio postale, allegando tutta la documentazione richiesta dal regolamento del concorso.

In casi eccezionali saranno accettate ulteriori modalità di invio online (ad esempio **MyAirBridge**, **WeTransfer**, **Dropbox**, ecc.), esclusivamente previa richiesta e autorizzazione via e-mail all'indirizzo info@accordiedisaccordi.it.

URL del video: _____

Password (se richiesta): _____

Il link e l'eventuale password dovranno rimanere attivi fino al **22 novembre 2026**.

Dichiarazioni

☐ Dichiaro di aver letto e di accettare integralmente il regolamento del concorso **accordi @ DISACCORDI – Festival Internazionale del Cortometraggio – 23ª Edizione**.

☐ Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del **Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)**.

☐ In qualità di avente diritto (produttore, autore o distributore), concedo la liberatoria per la proiezione dell'opera nell'ambito di **accordi @ DISACCORDI – Festival Internazionale del Cortometraggio – 23ª Edizione**.

Data: _____

Firma: _____

Recapito postale

MOVIES EVENT

Via Salvator Rosa, 137/E

80129 Napoli – Italia