



MUSEO REGIONALE  
DELLEMIGRAZIONE  
Pietro Conti

CONCORSO VIDEO MEMORIE MIGRANTI  
V EDIZIONE 2008/2009

## SCHEDA TECNICA DI PARTECIPAZIONE

È obbligatoria la compilazione della scheda in stampatello ed in ogni sua parte, da inviare in duplice copia insieme a n. 2 copie del prodotto video entro il 28 febbraio 2009.

### MODULO DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto (*nome e cognome del responsabile del progetto*) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

intendo partecipare al Concorso Video “**Memorie Migranti**”, V edizione, con il video \_\_\_\_\_

nella categoria:  **Scuole**       **Master**       **Andati in onda**

Con il presente modulo dichiaro di essere titolare di tutti i diritti di utilizzazione dell'opera, nessuno escluso, che il cortometraggio da me presentato è un prodotto originale e non costituisce plagio di opere preesistenti, che i contenuti della stessa non violano le leggi vigenti né i diritti dei terzi (in particolare il diritto d'autore e il diritto all'immagine) e non presentano carattere diffamatorio. In caso contrario, sollevo l'Ente promotore da qualsiasi responsabilità civile e penale e mi assumo ogni responsabilità relativa all'utilizzo di suddetto materiale. Dichiaro, inoltre, di aver letto ed approvato in *toto* il regolamento del Bando di Concorso.

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Con il presente modulo autorizzo l'Ente organizzatore del Concorso Video “Memorie Migranti”, il Museo Regionale dell'Emigrazione “Pietro Conti”, al trattamento anche informatico dei dati personali per gli usi connessi al Concorso ed alle manifestazioni collegate, ai sensi del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196 e successive modifiche ed integrazioni.

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## LIBERATORIA

Io sottoscritto (*nome e cognome del responsabile del progetto*) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Autorizzo**

**Non autorizzo**

con il presente modulo, l'utilizzo in forma gratuita del video \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ da parte dell'Ente organizzatore del Concorso Video "Memorie Migranti", il Museo Regionale dell'Emigrazione "Pietro Conti", per scopi divulgativi, promozionali e didattici quali esposizioni, trasmissioni Tv, siti Internet consociati ed eventi comunicativi senza scopo di lucro, richiedendo, in tutti i casi, la segnalazione del nome dell'autore e dell'ente che hanno prodotto il lavoro. Altresì si autorizza la pubblicazione del video, in caso di lavoro finalista o vincitore del Concorso, nel cofanetto **DVD "Memorie Migranti"**, prodotto dal Museo Regionale dell'Emigrazione "Pietro Conti", che raccoglie i video della V edizione. Per quanto riguarda l'utilizzo delle immagini di persone inserite nel documento video, dichiaro di aver acquisito il consenso degli interessati.

In caso di accettazione di quanto sopra, verrà comunicato preventivamente sempre e comunque all'autore l'utilizzo che gli Organizzatori intendono fare del suo lavoro, ivi compresa la pubblicazione nel cofanetto **DVD "Memorie Migranti"**, V edizione. Qualora l'autore ritenesse che tale uso pregiudichi la dignità personale ed il decoro, sarà sua cura richiedere tramite un'e-mail indirizzata a [info@emigrazione.it](mailto:info@emigrazione.it) di non utilizzare la sua opera per l'evento specifico. La mancata comunicazione entro 72 ore dalla segnalazione degli Organizzatori vale come assenso all'uso dell'opera presentata dall'autore secondo i termini sopra descritti.

La partecipazione al Concorso Video "Memorie Migranti" non pregiudica l'adesione ad altre iniziative con lo stesso prodotto, si tratti di altri concorsi o pubblicazioni. Il materiale inviato entrerà a far parte della Mediateca dell'Ente promotore pur rimanendo di proprietà degli autori o della casa di produzione.

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## SCHEDA TECNICA DEL VIDEO

### AUTORE

Autore (*Istituto scolastico / Curatore / Responsabile del progetto*) \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### VIDEO

Titolo \_\_\_\_\_

Regia \_\_\_\_\_

Durata (titoli compresi) \_\_\_\_\_ Anno di realizzazione \_\_\_\_\_

Genere \_\_\_\_\_

Sceneggiatura \_\_\_\_\_

Montaggio \_\_\_\_\_

Fotografia \_\_\_\_\_

Interpreti \_\_\_\_\_

Brani musicali utilizzati (*titolo / autore / durata*) \_\_\_\_\_

Trama del video \_\_\_\_\_

### PRODUZIONE\*

Ente produttore \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Luogo e data di produzione \_\_\_\_\_ Messa in onda \_\_\_\_\_

\* La compilazione di questa sezione spetta solo ai partecipanti nella sezione "Andati in onda" ed a coloro che hanno già pubblicato il prodotto video.

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_