



**Fondazione Internazionale Onlus "Aiuti per la Ricerca sulle Malattie Rare"
A.R.M.R**

**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE
Concorso per la realizzazione di uno spot pubblicitario sulle Malattie Rare**

AUTORE/I Nome e Cognome/i

.....

Via **n°**

Cap **Città**

prov.

tel. **fax**

e-mail

SCUOLA/ ISTITUTO/UNIVERSITÀ'

Denominazione della Scuola /Istituto

classe di appartenenza

Indirizzo

tel. **fax**

e-mail

Sito internet

Denominazione Facoltà universitaria

.....

Corso di laurea

.....

Indirizzo

tel. **fax**

e-mail

Sito internet

OPERA IN CONCORSO

Titolo dello spot o fotografia

.....

Anno di produzione **Durata** (max 1')

Soggetto e obiettivi

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.FORMATO: _DVD _MiniDV _DVcam----- _JPEG

NOTE:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Il /I sottoscritto/i , inviando il loro prodotto, dichiara/dichiarano di essere titolare/i di tutti i diritti di utilizzazione dello stesso; dichiara/ dichiarano inoltre che i contenuti non violino le leggi vigenti né i diritti di alcuno e non siano diffamatori. L'autore è responsabile dei contenuti dell'opera presentata e della diffusione di musica protetta da copyright.

I prodotti presentati non contengono alcuna forma di pubblicità diretta o indiretta di aziende o di loro prodotti.

Il /I sottoscritto/i in ogni caso esonera/esonerano la Direzione del concorso da qualsiasi pretesa possa essere avanzata da terzi in relazione al prodotto e da ogni responsabilità per il contenuto del prodotto stesso proiettato in pubblico.

Il/l sottoscritto/i dichiara/ dichiarano con la sottoscrizione della presente di aver letto e di approvare espressamente il contenuto del bando di concorso, che si intende qui integralmente riportato.

In conformità D.L. 196/2003 e successive modifiche sulla tutela della privacy, i dati personali forniti saranno utilizzati solo a scopo informativo relativo alle iniziative didattiche del Comune di Bergamo, della Cineteca del Comune di Bergamo e della Fondazione ARM.R.

data

firma dell'autore o dell'insegnante di riferimento

.....

In caso di autore minorenni la scheda va controfirmata dal genitore/ tutore

L'invio della scheda di partecipazione implica l'accettazione del regolamento.

La scheda di partecipazione deve essere compilata in tutte le sue parti e inviata unitamente al progetto presentato a:

prof.ssa Emilia Denti

c/o Istituto Bambino Gesù

Via Caldara 4,

24126 Bergamo Italy

e-mail: denti.milly0@gmail.com

tel. 3489490146

Fondazione Internazionale Onlus "Aiuti per la Ricerca sulle Malattie Rare"

A.R.M.R

al Centro di Ricerche Cliniche per le Malattie Rare "Aldo e Cele Daccò"

Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri