*Allegato b)*

**PRODUZIONE DI OPERE CINEMATOGRAFICHE E AUDIOVISIVE DESTINATO AD IMPRESE CON SEDE IN EMILIA-ROMAGNA – ANNO 2022**

(ai sensi dell'art. 10 della L.R. 23 luglio 2014, n. 20)

# SCHEDA TECNICA ED ARTISTICA DEL PROGETTO

**da trasmettere in estensione .pdf**

1. **ANAGRAFICA DEL SOGGETTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMPRESA** |  |
| Denominazione completa |  |
| Indirizzo |  |
| Codice Ateco primario  |  |
| Natura Giuridica |  |
| Codice Fiscale |  |
| Telefono |  |
| Pec |  |
| e-mail |  |
| **Legale Rappresentante**  |  |
| Cognome e Nome |  |
| Codice Fiscale |  |
| Sesso |  |
| Data di nascita |  |
| Telefono |  |
| e-mail |  |
| Documento di riferimento - scadenza |  |
| Ruolo dell’impresa nel progetto *fare una X sul quadratino di riferimento* | □ produttore unico del progetto |
| □ coproduttore di maggioranza del progetto e allega il/i relativo/i contratto/i |
| □ coproduttore delegato del progetto e allega la relativa delega |
| □ produttore esecutivo del progetto, per cui allega il contratto sottoscritto con il produttore o si impegna a farlo pervenire alla Regione entro 60 gg. dalla data di termine ultimo per la presentazione della domanda |
| □ coproduttore di minoranza in una compagine produttiva internazionale e allega il/i relativo/i contratto/i |
| Referente operativo (nome e cognome, mail e numero di cellulare) |  |

1. **PROGETTO**

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo |  |
| Opera Prima/Seconda | *Indicare se opera prima o seconda* |
| Tipologia di opera audiovisiva ***(barrare una sola tipologia)*** | □ opera cinematografica□ opera televisiva (film □ serie □ )□ opera web □ documentario□ cortometraggio |
| Durata (esplicitare in minuti, se serie tv precisare il numero degli episodi e la relativa durata) |  |
| Formato di ripresa |  |
| Lingua |  |
| Sottotitoli | *Precisare se previsti ed in quali lingue* |
| Sottotitolazione intralinguistica | □ sì □ no  |
| Audiodescrizione  | □ sì □ no  |
| Regista | *Nome, Cognome, residenza se in Emilia-Romagna, età e sesso* |
| Sceneggiatore | *Nome, Cognome, residenza se in Emilia-Romagna, età e sesso* |
| Direttore della fotografia | *Nome, Cognome, residenza se in Emilia-Romagna, età e sesso* |
| Montaggio  | *Nome, Cognome, residenza se in Emilia-Romagna, età e sesso* |
| Musica | *Nome, Cognome, residenza se in Emilia-Romagna, età e sesso* |
| Scenografia | *Nome, Cognome, residenza se in Emilia-Romagna, età e sesso* |
| Costumi | *Nome, Cognome, residenza se in Emilia-Romagna, età e sesso* |
| Soggetto | *Indicare se si tratta di opera di invenzione, ispirata o tratta da … e descrivere il tema oggetto dell’opera in poche righe* |
| Sinossi  | *……..**(max 500 battute – tale testo sarà utilizzato nella comunicazione relativa al progetto, sul sito web e riviste di settore)* |
| Sinossi in lingua inglese | *……..**(max 500 battute – tale testo sarà utilizzato nella comunicazione relativa al progetto, su siti web e riviste di settore)* |
| Distribuzione e destinazione dell’opera | *Precisare il pubblico target ed il canale distributivo scelto o che si vuole attivare* |
| Animazione sì/no in che percentuale | □ sì % \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ no  |
| Materiale d’archivio sì/no in che percentuale | □ sì % \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ no  |
| Adozione del protocollo GREEN FILM  | □ sì □ no Eventuale documentazione allegata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Adozione di un protocollo certificato di sostenibilità ambientale | □ sì □ no quale?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ufficio stampa di riferimento | *Nome e relativi contatti (qualora individuato)* |
| Sviluppo del progetto sostenuto da: | *precisare se e da quale fondo di sviluppo il progetto è stato sostenuto* |

1. **PERSONALE ARTISTICO E TECNICO**

|  |
| --- |
| **CAST ED INTERPRETI***Aggiungere righe necessarie* |
| **Nome e Cognome** | **Ipotesi o conferma dell’ingaggio** | **Ruolo** | **Residente in Emilia-Romagna?**  |
| *Riportare nome e cognome selezionato/ipotizzato* | *Indicare se esistono accordi formali o solo ipotesi di ingaggio* |  | *Indicare la residenza se regionale o meno* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **MAESTRANZE E PERSONALE ARTISTICO***Aggiungere righe necessarie* |
| **Ruolo/talento** | **Residente in Emilia-Romagna?** | **N° giornate****previste** |
| *Riportare l’attività che verrà svolta* | *Indicare la residenza se regionale o meno* |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **RIEPILOGO DEL PERSONALE** |
| **Personale e professionisti** | **Numero**  | **Numero giornate** |
| Personale assunto in Regione Emilia-Romagna |  |  |
| Personale assunto *non* in Regione  |  |  |
| Professionisti residenti in Emilia-Romagna |  |  |
| Professionisti *non* residenti in Emilia-Romagna |  |  |

1. **COMPAGINE PRODUTTIVA DEL PROGETTO:**

*Aggiungere righe se necessarie*

|  |
| --- |
| **Produttore principale** |
| Nome sociale e natura giuridica |  |
| Sito web |  |
| Indirizzo sede legale |  |
| Telefono e mail |  |
| Referente di progetto |  |
| **Produttore esecutivo** |
| □ sì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | □ no |
| Nome sociale e natura giuridica |  |
| Indirizzo sede legale |  |
| Telefono e mail |  |
| Referente di progetto |  |
| **Eventuale/i Coproduttore/Coproduttori**  |
| □ sì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in quale %\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | □ no |
| Tipologia di accordo |  |
| Nome sociale e natura giuridica |  |
| Indirizzo sede legale |  |
| Telefono e mail |  |
| Referente di progetto |  |
| **Eventuale Distributore**  |
| □ sì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | □ no |
| Canale distributivo |  |
| Nome sociale e natura giuridica |  |
| Indirizzo sede legale |  |
| Telefono e mail |  |
| Referente di progetto |  |

1. **CRONOPROGRAMMA DELLE ATTIVITA’ e LOCATION**

Data di inizio del progetto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data di inizio del progetto in Emilia-Romagna: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di fine del progetto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di fine del progetto in Emilia-Romagna: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Si ricorda che le date indicate, relative all’attività oggetto del presente bando di produzione dell’opera, non possono essere antecedenti alla data di presentazione della domanda di contributo***

**PREPARAZIONE GENERALE**

DAL (GG/MM/AAAA) – AL (GG/MM/AAAA)

N° giornate:

Luogo:

**PREPARAZIONE IN EMILIA-ROMAGNA**

DAL (GG/MM/AAAA) – AL (GG/MM/AAAA)

N° giornate:

Luogo:

**PERIODO DI RIPRESE O LAVORAZIONE GENERALE**

DAL (GG/MM/AAAA) – AL (GG/MM/AAAA)

N° giornate:

Luogo:

**PERIODO DI RIPRESE O LAVORAZIONE IN EMILIA-ROMAGNA**

DAL (GG/MM/AAAA) – AL (GG/MM/AAAA)

N° giornate:

Luogo:

**PERIODO DI POSTPRODUZIONE GENERALE**

DAL (GG/MM/AAAA) – AL (GG/MM/AAAA)

N° giornate:

Luogo:

**PERIODO DI POSTPRODUZIONE EMILIA-ROMAGNA**

DAL (GG/MM/AAAA) – AL (GG/MM/AAAA)

N° giornate:

Luogo:

|  |
| --- |
| **LOCALITÀ e LOCATION PER LE RIPRESE** *Riportare tutti i luoghi presso cui si intendono effettuare le riprese**Aggiungere righe, se necessario* |
| **Luogo o Location** | **Città/Provincia** | **Numero giorni di riprese previsti** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**6. STRATEGIA e MARKETING**

*Descrivere brevemente la strategia che sottende alla candidatura del progetto, la sua evoluzione dall’idea alla realizzazione finale***.** *Descrivere il pubblico a cui è indirizzato il prodotto che si intende realizzare. Descrivere brevemente le azioni di marketing ed a seguire riportare il piano di comunicazione/piano mezzi se previsto per raggiungere il pubblico di cui sopra*

**7. AUTOVALUTAZIONE DEL PROGETTO (NON FACOLTATIVA)**

Si riportano a seguire i criteri del bando, si chiede quindi di descrivere e motivare i vari elementi ed assegnare un relativo punteggio, a sostegno della candidatura, cfr par. 10 del bando.

|  |  |
| --- | --- |
| **QUALITA’ DEL PROGETTO**  | **Punteggio attribuito** **(cfr par 10 del bando)**  |
| *Descrivere in breve………* |  |
| **SOLIDITA’ PRODUTTIVA**  |  |
| *Descrivere in breve………* |  |
| **IMPATTO ECONOMICO** |  |
| *Descrivere in breve………* |  |
| **VALORIZZAZIONE TERRITORIALE**  |  |
| *Descrivere in breve………* |  |
| **STRATEGIA DI MARKETING DEL PRODOTTO**  |  |
| *Descrivere in breve………* |  |
| **INNOVAZIONE PRODUTTIVA**  |  |
| *Descrivere in breve………* |  |

*Luogo e data* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME E COGNOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Timbro e Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_