FESTIVAL NAZIONALE DEL TEATRO AMATORIALE

**34° EDIZIONE MASCHERA D’ORO**

TEATRO SAN MARCO – VICENZA

**28° PREMIO FABER TEATRO**

Domanda di Partecipazione

Io sottoscritto …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

legale rappresentante della Compagnia …………………….….………………………………………………………………………….

con sede in……………………………………..………. C.A.P……….… via/piazza………………………....…………n°……………….

indirizzo (del sottoscritto) via/piazza………………………………………………………… n°……….. C.A.P………...…………..

Città ……………………………………………………….……………………………………

recapiti telefonici ………………….………..…………….……………………………

indirizzo e-mail ……………………………………………….……………………………… PEC ……………………………………………….

C.F……………………………………………………..……… - P.IVA……………………………………………………….

**CHIEDE**

di partecipare alla 34° Edizione del Festival Nazionale del Teatro Amatoriale Maschera D’Oro - 28° Premio Faber Teatro che si terrà a Vicenza da febbraio a marzo 2025, con lo spettacolo:

TITOLO …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

N° atti……………………. autore…………………………………………………..……………………………………………………………..

se trattasi di opera straniera dichiarare il nome del traduttore ………………………………………………………………

durata minuti ……… lingua italiana SI NO lingua regionale SI NO

* Tutelata diritti SIAE SI NO Codice SIAE………………………………………………………
* Musiche – Autore/Editore…………….……………………. Titolo…………………………………………………..
* Tutelate SI NO
* DICHIARA
* Di aver preso visione del Bando di concorso, di accettarlo in ogni sua parte e di attenersi alle disposizioni ivi elencate;
* Di aver preso visione delle misure del palco e adeguare le scenografie dello spettacolo a tali condizioni;
* Di accettare di impegnarsi a rispettare l’eventuale data di rappresentazione indicata dal Comitato Organizzatore.
* Dichiara che nel cast artistico figurano i sottoelencati attori professionisti e certifica la non erogazione di compensi specifici.
* Dichiara di inviare, su richiesta della segreteria del festival n. 4 fotografie a colori dell’allestimento in formato digitale ad alta definizione;

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

ALLEGA

* Videoregistrazione in DVD o USB dell’intero spettacolo proposto e/o link al quale accedere per poter scaricare le suddette registrazioni. Il materiale inviato non verrà restituito, ma verrà conservato presso l’archivio della Segreteria Regionale F.I.T.A. Veneto che ne garantisce la non riproduzione a fini commerciali.
* Note sull’attività della compagnia, dell’autore e dell’opera da rappresentare. Elenco completo di personaggi e interpreti. Note di regia.
* Elenco completo del cast artistico, compresi i tecnici con l’indicazione, a fianco di ciascuno, degli estremi della tessera sociale, se iscritti F.I.T.A. o U.I.L.T. che dà diritto alla copertura assicurativa; in mancanza di ciò, la compagnia dovrà munirsi di polizza assicurativa responsabilità civile verso terzi e infortuni, trasmettendola in copia.
* Copia liberatoria ex E.N.P.A.L.S. attestante l’attività amatoriale del gruppo (in alternativa attestazione di iscrizione alla F.I.T.A. o U.I.L.T.).
* Quota iscrizione di Euro 30,00 a mezzo bonifico bancario intestato a F.I.T.A. Veneto aps - Stradella Barche, 7 36100 Vicenza iban: IT 82 A 088 0760 560000000056 796 BCC SAN GIORGIO VALLE AGNO
* Nel caso di novità assoluta, dichiarazione che l’opera è priva di qualsiasi vincolo sulla possibilità di rappresentazione in pubblico.
* Nel caso di opera vincolata; liberatoria degli aventi diritto.
* Autodichiarazione da parte del legale rappresentante attestante la conformità del materiale utilizzato (scenografie, costumi, attrezzi, arredi, impianti di illuminazione ed amplificazione) alle vigenti norme di Legge.
* Indicazione di date in cui la compagnia si dichiara disponibile ad essere eventualmente visionata dal “vivo” entro il 15 novembre 2023 e/o contestuale dichiarazione di disponibilità ad essere visionati dalla commissione in data da concordare qualora non esistano date già programmate.
* Dichiarazione del legale rappresentante che almeno una persona sarà presente alla serata di premiazione

Persona alla quale rivolgersi per qualsiasi comunicazione:

* nome e cognome: ……………………………………………………………………………………………………………
* via/piazza n°, CAP, città: ….……………………………………………………………………………………………….
* recapiti telefonici: ……………………….………… e-mail …………………………………………………………….

# …………………………………………………, lì……………………..

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

Timbro e firma