

## APPLICATION FORM

### LUNGOMETRAGGI, FILM DI ANIMAZIONE, FILM TV, SERIE TV E OPERE PER IL WEB

Da compilare in ogni sua parte e inviare tramite **PEC** (posta elettronica certificata) per tutti i soggetti aventi sede legale in Italia al seguente indirizzo: **[fvgfilmcommission@legalmail.it](mailto:fvgfilmcommission@legalmail.it)**  
oppure, per tutti gli altri soggetti, tramite altro strumento equivalente che garantisca la certezza della data.

DATA DELLA  
RICHIESTA\*

CATEGORIA\*

CONTRIBUTO  
RICHIESTO IN  
FORMA DI  
SOVVENZIONE\*

280.000,00 €  
200.000,00 €  
70.000,00 €

GIORNATE DI  
RIPRESA TOTALI\*

GIORNATE DI RIPRESA  
PREVISTE IN FVG\*

## A. INFORMAZIONI SUL PROGETTO

Titolo progetto\*

Ragione sociale e  
forma giuridica\*

Dimensione  
dell'impresa\*\*

Partita Iva / Codice  
Fiscale\*

Indirizzo sede  
legale\*

Città\*

Provincia\*

CAP\*

Stato\*

Telefono\*

Codice ATECO

E-mail\*

Ubicazione  
del progetto

FRIULI VENEZIA GIULIA

*Amministratore delegato / legale rappresentante della società di produzione*

Nome\*

Cognome\*

Codice Fiscale\*

---

Formato di ripresa\*

Altro

Durata prevista in minuti\*

Formato finale\*

Versione originale\*

Altro

Ha già usufruito del FVG film Fund?\*

si

Anno più recente

no

Data inizio riprese in FVG\*

Data fine riprese in FVG\*

Giornate di preparazione previste in FVG\*

Destinazione\*

Altro

---

## CAST & CREW

Produttore

Produttore esecutivo

Organizzatore generale

Regista

Sceneggiatore/i

Direttore della fotografia

Scenografo

Attori principali

Breve sinossi

*\*campi obbligatori*

## B. CONTATTI DEL RICHIEDENTE

---

**Nome\***

**Cognome\***

**Ruolo\***

**Indirizzo\***

**Città\***

**Provincia\***

**CAP\***

**Stato\***

**Mobile\***

**Telefono\***

**E-mail\***

*\*campi obbligatori*

## C. BUDGET

### DETTAGLIO COPERTURA FINANZIARIA MINIMA.

DA COMPILARE SOLO SE IN POSSESSO DI DOCUMENTI ATTESTANTI LA CONCESSIONE  
(DA ALLEGARE ALLA DOMANDA)

---

**Tipologia**

**Euro**

.....

**Media EU**

**Fondi statali**

**Fondi regionali**

**Fondo Audiovisivo  
FVG**

-----

**Distribuzione  
internazionale**

Sala

TV

VOD

Soggetto

Nazione

Euro

.....

Sala

TV

VOD

Soggetto

Nazione

Euro

-----

**Distribuzione  
nazionale**

Sala

TV

VOD

Soggetto

Euro

.....

Sala

TV

VOD

Soggetto

Euro

-----

**Tax credit interno  
Euro**

**Tax credit  
esterno Euro**

-----

---

Società di  
coproduzione

Nazione

%

Euro

---

Società di  
coproduzione

Nazione

%

Euro

---

Società di  
coproduzione

Nazione

%

Euro

---

**Apporto societario  
diretto Euro\***

---

**Product placement**

Soggetto

Euro

---

**Altro**

Euro

---

**TOTALE  
COPERTURA  
FINANZIARIA  
MINIMA EURO**

*\*campo obbligatorio*

# PREVENTIVO DI SPESA FVG IN EURO

Soggetto e  
sceneggiatura

Personale FVG\*\*

Attori e comparse\*\*

Preorganizzazione

Costumi,  
scenografie,  
costruzioni

Location

Uffici, sartorie,  
attrezzerie etc

Teatri

Mezzi tecnici

Trasporti

Alberghi

Catering

Postproduzione

Spese varie

*\*\*comprensivo di oneri sociali*

**TOTALE**

---

## **Budget totale in Euro**

Sopra la linea

Sotto la linea

Totale

## **Budget in FVG in Euro**

Sopra la linea

Sotto la linea

**Totale**

---

## D. CHECK LIST ALLEGATI

visura camerale\*

soggetto e  
sceneggiatura\*

curriculum produttore  
e regista\*

eventuale accordo di distribuzione o di messa in onda dell'opera, corredato dall'elenco delle opere distribuite negli ultimi 3 anni	si no
---	----------

copia di eventuali contratti o lettere d'interesse conclusi con interpreti	si no
---	----------

copia del documento  
di identità del legale  
rappresentante\*

curriculum interpreti\*

copia di eventuali contratti o accordi di coproduzione	si no
--	----------

comunicazione da cui risulti la concessione del Fondo per l'Audiovisivo FVG	si no
--	----------

documenti attestanti la concessione di altri fondi territoriali nazionali od internazionali, ove esistenti	si no
---	----------

---

## E. COORDINATE BANCARIE

**BANCA\***

**INTESTATARIO  
DEL CONTO\***

**IBAN\***

**BIC/SWIFT\***

*\*campi obbligatori*

## D. CRITERI DI ESCLUSIONE

*Saranno automaticamente escluse da ogni sostegno le domande presentate dai richiedenti che:*

- siano sotto procedura fallimentare, di liquidazione, di amministrazione controllata o di concordato preventivo, di cessazione di attività o che si trovino in situazioni analoghe risultanti da procedure della medesima natura esistenti nell'ambito delle legislazioni e ordinamenti nazionali;
- siano stati oggetto di una condanna passata in giudicato relativa alla propria condotta professionale;
- non abbiano adempiuto ai loro obblighi relativamente al pagamento degli oneri sociali o delle imposte secondo quanto previsto dalla legislazione vigente;
- siano stati oggetto di una condanna passata in giudicato per frode, corruzione, partecipazione ad organizzazioni criminali o ad altre attività illegali;

Saranno inoltre escluse dai contributi del comma 1 le imprese in difficoltà così come definite all'art.2 punto 18 del Reg.(UE) n. 651/2014 del 17 giugno 2014.

L'Associazione Friuli Venezia Giulia Film Commission può richiedere altre prove ai proponenti a dimostrazione che non sono in una delle situazioni sopra descritte.

Accetto

## E. ULTERIORI DICHIARAZIONI

*Il richiedente dichiara:*

- di essere titolare dei diritti filmici o di aver opzionato in maniera irrevocabile l'acquisto dei diritti filmici e che la riduzione cinematografica non è contrastata da diritti della personalità di terzi;
- di accettare che in caso di mancata concessione del contributo la documentazione della domanda rimanga di proprietà di FVG Film Commission;
- di comunicare, nel caso risultasse beneficiario del contributo in oggetto, ogni variazione intervenuta con riferimento ai dati risultanti dalla documentazione presentata per la richiesta di finanziamento;
- che tutte le indicazioni contenute nella domanda sono corrette. Dati falsi o non corretti comportano la revoca incondizionata del decreto di concessione del contributo. La revoca comporta l'obbligo di restituzione immediata del contributo. Il richiedente dichiara i dati sotto propria responsabilità consapevole delle conseguenze penali ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. n.445/2000 nella versione vigente per indicazioni mendaci o incomplete.

Accetto

---

*Ai sensi del D.Lgs 196 del 30 Giugno 2003, autorizzo espressamente l'utilizzo dei dati riportati nella presente application form utile per la partecipazione al bando "FRIULI VENEZIA GIULIA FILM FUND".*

Accetto

---

DATA

**TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA' RICHIEDENTE**