**INVENTARIA 2023**

****

**ALLEGATO 1 - SCHEDA DI ISCRIZIONE**

COMPAGNIA / ARTISTA

|  |  |
| --- | --- |
| Nome  |  |
| Sito internet |  |
| Email  |  |
| Città di provenienza  |  |

REFERENTE UNICO

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome  |  |
| Data e luogo di nascita  |  |
| C.F.  |  |
| Telefono  |  |
| Email  |  |

***NB: il referente unico è la persona fisica con cui il Festival entrerà in contatto per ogni esigenza di comunicazione con la compagnia.***

***Nel caso di gruppi informali, viene equiparato al rappresentante legale del gruppo.***

DATI PER LA **FATTURAZIONE della QUOTA DI PARTECIPAZIONE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome/Ragione sociale  |  |
| Indirizzo (*via, n°, città, cap*)  |  |
| P. IVA (se esistente)  |  |
| C.F.  |  |
| Codice unico fattur. elettron. | (se esistente): |
| Indirizzi email  | PEC (se esistente):Email ordinaria: |

DATI PER LA **FATTURAZIONE e RESTITUZIONE del DEPOSITO CAUZIONALE** 

|  |  |
| --- | --- |
| Nome/Ragione sociale  |  |
| Indirizzo (*via, n°, città, cap*)  |  |
| P. IVA (se esistente)  |  |
| C.F.  |  |
| IBAN C/C  |  |
| C/C INTESTATO A |  |
| Codice unico fattur. elettron. | (se esistente): |
| PEC (se esistente): |  |

OPERA PROPOSTA

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo  |  |
| Durata  |  |
| Genere (liberamente definibile) |  |
| Il **testo** è tutelato?  | [ ] Sì [ ] No [ ] Non c'è testo | Società di tutela: |
| Le **musiche** sono tutelate?  | [ ] Sì [ ] No [ ] Non c'è musica | Società di tutela: |
| Sarà una **Prima nazionale** o una **Prima romana**?  | [ ] Prima nazionale [ ] Prima romana [ ] Nessuna delle due |
| Ci sono date di **indisponibilità** nel periodo 17 maggio - 15 giugno 2023? |  |
| Repliche precedenti(se esistenti) | *anno - città - teatro / festival**anno - città - teatro / festival**anno - città - teatro / festival**anno - città - teatro / festival**anno - città - teatro / festival* |
| **Premi o segnalazioni** ricevute(se esistenti) |  |
| Link a video integrale \* |  |
| Link a trailer \* |  |
| Link a video informale (prove, estratti, ecc.) \* |  |
| Tagline dello spettacolo  |  |
| **Sinossi - max 5 righe** Molto brevemente vogliamo sapere: argomento, trama, tema |  |
| **Presentazione - max 20 righe** Molto brevemente vogliamo sapere: visione, stile, caratteristiche del progetto |  |

*NB: La "****tagline****" è una frase* ***breve e incisiva*** *mirata a catturare l'attenzione, incuriosire e invogliare a vedere lo spettacolo. Idealmente dovrebbe non essere più lunga di una riga.*

*\* Indicare eventuali password d'accesso*

CAST

|  |  |
| --- | --- |
| Autore  |  |
| Regia  |  |
| Interpreti/performer |  |
| Altri credits |  |

SCHEDA TECNICA SUCCINTA

|  |  |
| --- | --- |
| La compagnia disporrà di un **tecnico proprio** per il montaggio? | [ ] SÌ [ ] NO |
| La compagnia disporrà di un **tecnico proprio** per la console in serata? | [ ] SÌ [ ] NO |
| Numero complessivo di fari:*(****non si applica alle demo,*** *che hanno una dotazione fissa + 1-2 speciali a compagnia)* | Minimo:Ideale: |
| Spazio scenico **minimo**: (al di sotto, è impossibile fare spettacolo) | Larghezza:Profondità:Altezza: |
| Spazio scenico **ideale**:  | Larghezza:Profondità:Altezza: |
| **Necessità** di utilizzo di un **proiettore** **video**(NB: ***non fornito*** *dal Festival*): | [ ] SÌ [ ] NO |
| **Necessità** di utilizzo di una **macchina del fumo** (NB: ***non fornita*** *dal Festival*): | [ ] SÌ [ ] NO |
| **Necessità** di console/mixer di regia **sul palco** **anziché** nella cabina di regia in fondo alla sala:(NB: reale necessità, non semplice preferenza) | [ ] SÌ [ ] NO |
| **Necessità** di utilizzo di uno o più **microfoni** a gelato e/o ad archetto (indicare se sì/no, il numero e la tipologia).(NB: *i microfoni ad archetto* ***non sono mai forniti*** *dal Festival)* | [ ] SÌ [ ] NOTipologia:Quantità:  |
| Uso di terra, fiamme vive, versamento di liquidi *(spiegare brevemente)* | Terra:Liquidi:Fiamme: |
| **Necessità** di quinte e, se sì, quante e come*(indicare solo quelle assolutamente indispensabili)* |  |
| **Necessità** **assoluta** di piantare chiodi a terra o sulle pareti:*(in alcuni spazi potrebbe non essere possibile)* | [ ] SÌ [ ] NO |
| Altre esigenze particolari: |  |