ALLEGATO A

MODULO INTEGRATIVO PER I VINCITORI

Concorso nazionale
“Un cuore sotto la toga: giochiamo in difesa!”

AVVERTENZA

Il presente modulo deve essere compilato e restituito esclusivamente dai vincitori, a seguito della comunicazione ufficiale dell’esito del concorso, ai fini della corretta gestione amministrativa dell’erogazione del premio, secondo le istruzioni operative dell’organizzazione.

1. Dati dell’opera premiata

Titolo del cortometraggio:

_____

Premio assegnato

[ ] 1° classificato – Premio “Il Cuore sotto la Toga” (€ 1.500)
[ ] 2° classificato – Premio “Miglior Narrazione e Regia” (€ 1.000)
[ ] 3° classificato – Premio “Miglior Colonna Sonora” (€ 800)

Istituto scolastico / associazione / ente educativo:

_____

Data comunicazione esito: ____ /____ /_____

2. Referente maggiorenne

Nome e cognome:

_____

Luogo di nascita:

_____

Data di nascita: ____ /____ /_____

Residenza:

_____

Telefono:

_____

E-mail:

_____

Qualifica:
[ ] docente
[ ] dirigente scolastico
[ ] educatore
[ ] rappresentante dell'associazione
[ ] altro soggetto responsabile: _____

Dichiarazione del referente

Il/La sottoscritto/a dichiara:

1. di essere il referente maggiorenne già indicato nella documentazione di partecipazione;

2. di essere il soggetto incaricato dei rapporti con l'UNCC ai fini della trasmissione del presente modulo e della documentazione richiesta;

3. di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei recapiti sopra indicati.

Luogo: _____ Data: ____ /____ /_____

Firma del referente maggiorenne:

_____

3. Tipo di partecipazione

[ ] partecipante singolo maggiorenne
[ ] partecipante singolo minorenne
[ ] gruppo di soli maggiorenni
[ ] gruppo di soli minorenni
[ ] gruppo misto maggiorenni / minorenni

Numero complessivo dei partecipanti / autori: _____

4. Partecipanti / vincitori

I dati devono corrispondere a quelli risultanti dalla documentazione di partecipazione.

N. Nome e cognome Data di nascita M/m Ruolo nell'opera

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

Legenda: M = maggiorenne / m = minorenne

Dichiarazione

Il/La sottoscritto/a referente maggiorenne dichiara che i nominativi sopra indicati corrispondono ai partecipanti/autori risultanti dalla documentazione già trasmessa all'organizzazione.

Luogo: _____ Data: ____ /____ /_____

Firma del referente maggiorenne:

_____

5. Dati per l'accredito

Le indicazioni operative disponibili prevedono che il premio sia liquidato secondo la disciplina fiscale applicabile al momento del pagamento e sulla base della documentazione acquisita dall'organizzazione.

E-mail per comunicazioni sull'accredito:

_____

Modalità richiesta:
[ ] bonifico bancario
[ ] altra modalità eventualmente indicata dall'organizzazione

Destinatario dell'accredito / intestatario del conto:

_____

Codice fiscale:

_____

IBAN:

_____

Banca / istituto di pagamento:

_____

Dichiarazione del destinatario dell'accredito

Il/La sottoscritto/a dichiara che i dati sopra indicati sono corretti e riferiti al soggetto designato quale destinatario dell'accredito.

Luogo: _____ Data: ____ /____ /_____

Firma del destinatario dell'accredito:

_____

6. Partecipanti minorenni

[ ] Sono presenti partecipanti minorenni tra i vincitori
[ ] Non sono presenti partecipanti minorenni tra i vincitori

Se presenti:

Numero dei minorenni: _____

Nominativi:

1.

_____

2.

_____

3.

_____

4.

_____

Dichiarazione

Il/La sottoscritto/a referente maggiorenne dichiara che, per i partecipanti minorenni sopra indicati, è disponibile o sarà trasmessa, su richiesta dell'organizzazione, l'ulteriore documentazione necessaria ai fini della regolare erogazione del premio.

Luogo: _____ Data: ____ /____ /_____

Firma del referente maggiorenne:

_____

7. Documenti allegati

Il/La sottoscritto/a dichiara di allegare:

[ ] copia del documento di identità del referente maggiorenne
[ ] copia del documento di identità del destinatario dell'accredito
[ ] elenco partecipanti / autori del gruppo vincitore
[ ] documentazione relativa ai partecipanti minorenni
[ ] eventuale documentazione integrativa richiesta dall'organizzazione
[ ] altra documentazione: _____

8. Dichiarazioni finali

Il/La sottoscritto/a dichiara:

1. di aver preso visione dell'Avviso integrativo relativo alle modalità di erogazione del premio;

2. che i dati riportati nel presente modulo corrispondono, per quanto di propria conoscenza e responsabilità, a quelli dei partecipanti effettivi dell'opera premiata;

3. di essere consapevole che l'erogazione del premio è subordinata alla verifica della completezza e della regolarità della documentazione richiesta;

4. di essere consapevole che l'importo effettivamente liquidato sarà determinato secondo la disciplina fiscale applicabile al momento del pagamento, come comunicata dall'organizzazione;

5. di impegnarsi a trasmettere ogni ulteriore documento o chiarimento richiesto dall'UNCC ai fini della corretta gestione amministrativa del premio.

Un cuore sotto la toga
UNIONE NAZIONALE CAMERE CIVILI

Luogo: _____ Data: ____ /____ /_____

Firma del referente maggiorenne:

_____

Firma del destinatario dell'accredito:

_____

9. Spazio riservato all'organizzazione

Data di ricezione: ____ /____ /_____

Documentazione ricevuta:

[ ] completa
[ ] da integrare

Eventuali integrazioni richieste:

_____

_____

Ufficio / operatore:

_____