

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Nome autore/i (specificare capogruppo)

Residente in

Via

N°

---

---

---

---

Telefono

E-Mail

---

---

## CESSIONE DEI DIRITTI

Io/noi sottoscritto/i  
(nome dell'autore/degli autori)

---

Dichiaro che quanto da me presentato è opera originale di cui garantiamo la piena disponibilità.

Dichiaro inoltre di essere titolare esclusivo di tutti i diritti su quanto da me/noi presentato e mi impegno, qualora dovessi essere selezionato, a:

- cedere irrevocabilmente ed in via esclusiva tutti i diritti di utilizzazione, anche economica, nessuno escluso e senza eccezioni o riserve di alcun tipo, nonché tutti i diritti ai predetti connessi, a Storie Parallele, festival del cinema documentario, titolare materiale della proposta e che ne diverrà proprietaria, concedendo l'autorizzazione esclusiva e illimitata a sfruttare anche commercialmente questi diritti, nonché ad esercitare ogni autorità derivante dai medesimi in tutto il mondo, autorizzando sin da ora ogni successiva ed eventuale cessione o trasmissione degli stessi;

- riconoscere che la mia/nostra remunerazione sarà limitata al premio indicato nel bando di concorso, e che non avanzerò/emo richiesta alcuna per l'ottenimento di un qualsiasi utile derivante dallo sfruttamento, anche commerciale, della proposta stessa ovvero da qualsivoglia impiego della medesima o da eventuale cessione o trasmissione dei diritti connessi alla predetta;

- conferire a Storie Parallele, festival del cinema documentario il consenso per lo sfruttamento, riproduzione e utilizzo della proposta, in qualsiasi forma, comprese, senza valore limitativo, la riproduzione mediante mezzi elettronici, la sua protezione quale marchio registrato, nonché la sua esposizione in luoghi pubblici, fermo restando che verrà sempre menzionato il mio/nostro nome come autore dell'opera.

Data

Firma

---

---