Io sottoscritto / a

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome del Referente | |  | | | | | |
| Nato a |  | | | | | Prov. |  |
| Il |  | Residente a | |  | | | |
| In via |  | | | | | Cap |  |
| Tel. fisso |  | | | Cell. |  | | |
| E-mail (obbligatoria) | | |  | | | | |

letto e accettato il regolamento, a titolo personale o in rappresentanza di

(accanto alla categoria indicare il nome e la sede)

|  |  |
| --- | --- |
| ENTE PUBBLICO |  |
| ENTE  PRIVATO |  |
| AZIENDA |  |
| ASSOCIAZIONE |  |
| PERSONA FISICA |  |
| ALTRO |  |

chiedo l’iscrizione a **FERMHAMENTE 2020**, Festival della scienza di Fermo (16-18 ottobre)

con la seguente proposta (conferenza/Laboratorio/Exhibit/Spettacolo/Altro)

|  |  |
| --- | --- |
| TITOLO |  |
| IDEA ALLA BASE DELLA PROPOSTA |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TARGET  (indicare  con una “X”  di fianco  al/ai target) |  | BAMBINI (da 5 a 8 anni) |  |
|  | RAGAZZI (da 9 a 12 anni) |  |
|  | TEENAGER (da 13 a 19 anni) |  |
|  | GIOVANI (da 20 a 30 anni) |  |
|  | ADULTI (da 31 anni in poi) |  |
|  | FAMIGLIA |  |
|  | SCUOLA (a quali classi) |  |
|  | ASSOCIAZIONI |  |
|  | BAMBINI (da 5 a 8 anni) |  |
| Altro: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FORMAT  (indicare con una “X” ) |  | CONFERENZA (lectio magistralis, dibattito, presentazione di libri, conferenza spettacolo) |
|  | MOSTRA (evento espositivo a tema, interattivo e non, singolo exhibit) |
|  | LABORATORIO (attività esclusivamente interattiva su prenotazione, a rotazione o a ingaggio immediato) |
|  | SPETTACOLO (rappresentazione teatrale, spettacolo musicale, spettacolo comico, show) |
|  | EXTRA (attività che non può essere replicata più volte nella stessa giornata, che prevede un coinvolgimento diretto del pubblico |

|  |  |
| --- | --- |
| SINTESI DELLA PROPOSTA  (max 300 parole) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| SCHEDA TECNICA DELL’EVENTO |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NATURA DELLA PROPOSTA  (indicare con una “X”) |  | NUOVA |
|  | GIÀ REALIZZATA (nel qual caso, fornite dettagli sull’evento come link a foto, video, articoli ed eventuale materiale promozionale) |

|  |  |
| --- | --- |
| CIFRA EVENTUALMENTE RICHIESTA  (Max 250) |  |

**Dichiarazione espressa di consenso :** Io sottoscritto/a, i cui dati sono sopra riportati, letto quanto sopra indicato,

|  |  |
| --- | --- |
| x | Autorizzo |
|  | non autorizzo |

L’Organizzazione del Festival e/o loro referenti a creare e realizzare attività di sponsorizzazione e marketing legate a quanto proponiamo e alla nostra immagine.

|  |  |
| --- | --- |
| **x** | autorizzo |
|  | non autorizzo |

che ogni offerta di partecipazione al Festival sia subordinata all’accettazione da parte del curatore dell’evento dei termini e delle condizioni legati all’inclusione dell’evento stesso all’interno del programma definitivo della manifestazione.

**Informativa e dichiarazione relative alla normativa sulla Privacy:**

Ai sensi del Dlgs 196/03 riguardante la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, si informa che i dati raccolti con la presente scheda verranno trattati esclusivamente per le finalità previste dal presente progetto, che i dati non verranno diffusi o messi a disposizione di Enti o persone giuridiche diverse da Labilia srl, avente sede in corso Umberto I, 161, Civitanova Marche MC, dal Comune di Fermo, avente sede in Via Mazzini 4, Fermo e eventuali loro referenti.

**Dichiarazione espressa di consenso:** Io sottoscritto/a, i cui dati sono sopra riportati, letto quanto sopra indicato,

|  |  |
| --- | --- |
| **X** | autorizzo |
|  | non autorizzo |

i soggetti facenti capo al Labilia srl, avente sede in corso Umberto I, 161, Civitanova Marche MC, e al Comune di Fermo, avente sede in Via Mazzini 4, Fermo e eventuali loro referenti al trattamento dei dati personali, sensibili e non, loro affidati.

Infine, allego al presente modulo:

* CV (se possibile in formato europeo) del referente della proposta;
* copia di un documento in corso di validità.

**DICHIARO DI AVER PRESO TOTALE VISIONE E DI ACCETTARE INTERAMENTE LE CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE INDICATE NELLA *CALL FOR IDEAS, comprese le note indicate nella “Guida Alla Compilazione Del Modulo Di Iscrizione”.***

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

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