

**A / TO:**

Industry Office e Accrediti
Industry Office and Accreditation
67. Mostra Internazionale d'Arte Cinematografica
67th Venice International Film Festival
Ca' Giustinian - San Marco 1364/a, 30124 Venezia (I)

Sede provvisoria 1 giugno – 14 settembre 2010
Temporary Office 1st of June – 14th of September 2010
Palazzo del Cinema - Lungomare Marconi - 30126 Lido di Venezia (I)
Tel. / Ph. +39 041 2726595 Fax +39 041 5218800
indoffice@labiennale.org

CC / COPY TO:

Expo Venice spa
Marittima Fab. 103 , 30135 Venezia (I)
Tel. / Ph. +39 041 5334850
Fax +39 041 5334760
marketing@expovenice.it

Per accedere ai servizi Industry è necessario accreditarsi all'Industry Office
To book Industry Services it is necessary to register to the Industry Office.

DATI SOCIETÀ / COMPANY DATA

Società / Company

Persona Responsabile / Main Contact

Indirizzo / Address

Telefono / Phone

Fax

E-Mail

Cellulare / Mobile

ISCRIZIONE FILM DIGITAL VIDEO LIBRARY / DIGITAL VIDEO LIBRARY FILM ENTRY

L'iscrizione di un film alla Digital Video Library implica l'accettazione del Regolamento
Submitting a film to the Digital Video Library implies the acceptance of the Regulations

Titolo originale / Original title

Titolo in inglese / English title

Tipo Lungo / Feature length Corto / Short

Regista (nome, indirizzo) / Director (Name, Address)

Tel. / Ph.

Produttore/i – Produzione (nome, indirizzo) / Producer/s – Production (Name, Address)

Tel. / Ph.

Fax

Email

Coproduttore 1 – Coproduzione 1 (nome, indirizzo) / Coproducer 1 – Coproduction 1 (Name, Address)

Tel. / Ph.

Fax

Email

Coproduttore 2 – Coproduzione 2 (nome, indirizzo) / Coproducer 2 – Coproduction 2 (Name, Address)

Tel. / Ph.

Fax

Email

Coproduttore 3 – Coproduzione 3 (nome, indirizzo) / Coproducer 3 – Coproduction 3 (Name, Address)

Tel. / Ph.

Fax

Email

Altre Coproduzioni / Other Coproductions

Vendite internazionali (nome, indirizzo) / World Sales (Name, Address)

Tel. / Ph.

Fax

Email

Distributore Italia (nome, indirizzo) / Italian Distribution (Name, Address)

Tel. / Ph.

Fax

Email

Contatto a Venezia / Contact in Venice

Tel. / Ph.

Fax

Email

Paesi di Produzione / Countries of Production

Paesi di Coproduzione / Countries of Coproduction

Anno di produzione (solo dal 2009 in poi) / Year of production (only from 2009 onwards)

Prima / Premiere Status Mondiale / World Internazionale / International Europea / European Italiana / Italian Nessuna / None

Data e luogo della prima uscita in sala / Date and place of first theatrical release

Lingua originale / Original language

Lingua dei sottotitoli / Language of subtitles (Si raccomandano sottotitoli in inglese / English subtitling is recommended)

Soggetto e attori / Subject and Actors

Soggetto / Subject

Basato sul romanzo di / Based on the novel of

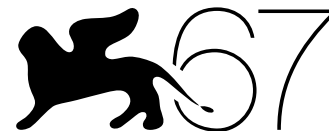
Sceneggiatore / Screenplay

Direttore della fotografia / Cinematography

Musica / Music

Scenografia / Production Design

Attori principali / Leading Actors



MOSTRA INTERNAZIONALE
D'ARTE CINEMATOGRAFICA
la Biennale di Venezia 2010

GENERE / GENRE

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Animazione / Animation | <input type="checkbox"/> Azione / Action | <input type="checkbox"/> Commedia / Comedy |
| <input type="checkbox"/> Finzione / Fiction | <input type="checkbox"/> Documentario / Documentary | <input type="checkbox"/> Drammatico / Drama |
| <input type="checkbox"/> Fantascienza / Science fiction | <input type="checkbox"/> Film TV / TV Film | <input type="checkbox"/> Musical / Musical |
| <input type="checkbox"/> Per ragazzi / Children's Film | <input type="checkbox"/> Storico / Historical | <input type="checkbox"/> Thriller |

MATERIALI DA FORNIRE (in italiano e in inglese) / INFORMATION TO BE PROVIDED (in English)

- Biofilmografia del regista / Director's Bio-filmography
 Sinossi (massimo 30 parole) / Synopsis (maximum 30 words)

DIGITAL VIDEO LIBRARY

Supporto Video / Video Support

- Quicktime H.264 'hinted for streaming' avg bit rate 1500.00 kb/sec VOB (DVD) preferably PAL deinterlaced format

Durata (minuti) / Running time (minutes)

CARICAMENTO / UPLOAD

Codice causale / Pay Codes

	Caricamento Upload	Tariffe Rates	Quantità Quantity	Totale (escl 20% IVA) Total (excl 20% VAT)
DVL	Digital Video Library			
DVL.1	1 Film	€ 200,00		
DVL.2	2 Film / 2 Films	€ 350,00		
DVL.3	≥ 3 Film / 3 or more films	€ 450,00		

SPECIFICHE TECNICHE
TECHNICAL SPECS

Digital Video Library
Quick Time H.264 / VOB (DVD) / HDV

**MODALITÀ DI PAGAMENTO / PAYMENT INSTRUCTION**

Compilare a macchina o in stampatello i dati richiesti / Please type or write in capital letters only
Attendere la conferma dell'Industry Office prima di procedere al pagamento dell'iscrizione del film alla Digital Video Library/
Before proceeding with the payment of the upload to the Digital Video Library, please await confirmation from the Industry Office.

1) Bonifico Bancario

Intestare a: Expo Venice spa
 Dati bancari: CASSA DI RISPARMIO DI VENEZIA - SEDE DI VENEZIA - AG 18
 Coordinate bancarie: IBAN IT 71 T 06345 02030 100000001573 BIC IBSPIT2V
Indicare nei pagamenti i CODICI CAUSALE & descrizione dei servizi acquistati (Dato obbligatorio)
 Inviare tempestivamente via fax copia del bonifico effettuato a: + 39 041 5334760 o via email a amministrazione@expovenice.it

1) Bank transfer

Please make out to Expo Venice spa
 Bank details: CASSA DI RISPARMIO DI VENEZIA - SEDE DI VENEZIA - AG 18
 Bank Coordinates: IBAN IT 71 T 06345 02030 100000001573 BIC IBSPIT2V
Please indicate reason for payment: Codes & Services Description upon paying (Mandatory data)
 Please send a fax copy of bank transfer immediately to +39 041 5334760 or via email to amministrazione@expovenice.it

2) Carta di Credito

American Express Diner's Club Mastercard-Eurocard Visa

Numero della Carta (16 cifre)

Data scadenza (4 cifre)

Codice di sicurezza (3/4 cifre) riportare il codice numerico indicato:

• sul retro della carta di credito (3 cifre per Diner's, Mastercard-Eurocard, Visa) • sul fronte dell'Amex (4 cifre per American Express)

Nome del Titolare

Autorizzo il prelievo automatico dal mio conto corrente per il pagamento dei servizi su richiesti
 (Obbligatorio per il pagamento con CC) - BARRARE LA CASELLA

Data

Firma (obbligatoria)

TUTTI GLI IMPORTI DELLE TARIFFE SONO SOGGETTI AL 20% DI IVA**Dati per la fatturazione - È obbligatorio compilare i campi successivi**

Intestatario a cui emettere la Fattura

Indirizzo di fatturazione (Via/Strada, CAP, Città, Provincia)

Numero Partita IVA

Codice Fiscale (da indicare obbligatoriamente anche se corrispondente al N. Partita IVA).

Certifico che i dati suindicati sono veritieri**2) Credit card**

American Express Diner's Club Mastercard-Eurocard Visa

Card number (16 figures)

Expiry date (4 figures)

Security Code (3/4 figures) please insert the code number:

• on the back side of your credit card (3 figures for Diner's, Mastercard-Eurocard, Visa) • on the front side of Amex card (4 figures for American Express)

Card holder name

I hereby authorize automatic cash withdrawal for payment of above requested services
 (Mandatory for payment by CC) - PLEASE FLAG HERE

Date

Signature (mandatory)

ALL RATES ARE SUBJECT TO 20% VAT**Invoicing Data - It is mandatory to fill in the following fields**

Please indicate whose name (name of person or society) the invoice must be registered in

Address for the invoice: Street, ZIP Code, City, State

VAT Registration N.

I hereby confirm the above data are true and correct

SPEDIZIONE FILM / SHIPPING OF FILMS

Le spedizioni dovranno riportare la dizione "Senza valore commerciale, solo per uso culturale". / Shipments must bear the statement "No commercial value, for cultural purpose only".

Mittente (nome, indirizzo) / Sender (Name, Address)

Le copie dei film spediti devono essere inviati direttamente all'indirizzo dell'ufficio:
Film copies sent must be addressed directly to the Office:

Industry Office

Fondazione La Biennale di Venezia
67. Mostra Internazionale d'Arte Cinematografica
67th Venice International Film Festival
Palazzo del Cinema, Lungomare Marconi
30126 Lido di Venezia, VE (I)
Tel. +39 041 2726595 – Fax +39 041 5218800
indoffice@labiennale.org www.labiennale.org

RESTITUZIONE FILM / FILM RETURN

Dopo la Mostra i video saranno d'ufficio inseriti negli archivi della Mostra Internazionale d'Arte Cinematografica. Se si richiede la restituzione dei materiali inviati, compilare i seguenti campi / Unless stated otherwise, videos will be left to the archives of the Venice International Film Festival. If you wish their return at your expense, please fill in the fields below

Destinatario / Return Address

Rispedire tramite / Return by

Via aerea / Air Freight

Corriere / Courier

Altro (indicare) / Other (please indicate)

Nome / Name

N° abbonamento / Account N

Valore copia (in Euro) / Print Value (in Euro)

Assicurazione sul ritorno / Return transport insured

Sì / Yes

No

Per / For

Luogo e data / Place and date

Timbro società e firma / Company Stamp and Signature