

**Autore**

---

Titolo

---

Anno di produzione

---

Paese di produzione

---

Prodotto da

---

Durata

---

Supporto

---

Breve sinossi

---

---

---

Biofilmografia/Curriculum vitae (con anno e luogo di nascita)

---

---

---

---

Dichiarazione dell'autore

---

---

**Mittente**

---

---

Indirizzo

---

---

Tel

---

Fax

---

E-mail

Il Sottoscritto partecipa alla selezione per **DISABILITA' E PREGIUDIZIO**  
accettandone il regolamento con l'opera:

---

---

---

Data

Firma

---