

**25 NOVEMBRE - 3 DICEMBRE 2011**

VIA MONTEBELLO 15 – 10124 TORINO (TO) – ITALY  
TEL +39 011 8138 810 / 821 / 812 – FAX +39 011 8138 890  
E-MAIL: [accrediti@torinofilmfest.org](mailto:accrediti@torinofilmfest.org)  
URL: <http://www.torinofilmfest.org>

**MODULO RICHIESTA ACCREDITO / ACCREDITATION REQUEST FORM**

Cognome / Last Name \_\_\_\_\_  
Nome / Name \_\_\_\_\_

**Dati personali / Personal Details**

Indirizzo / Address \_\_\_\_\_  
CAP / ZIP Code \_\_\_\_\_ Località / Town \_\_\_\_\_ Prov. / State \_\_\_\_\_  
Tel. / Phone \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. / Mobile \_\_\_\_\_  
Posta elettronica / E-mail Address \_\_\_\_\_

Professione o attività / Profession or Activity \_\_\_\_\_

Docenti / Insegnanti // Professors / Teachers  Studenti / Students  
 Editoria / Editorial  Associazioni / Cineforum // Associations / Movie Clubs  
 Istituti / Enti // Institutes / Organizations  Festival

Nome dell'organizzazione / Company Name: \_\_\_\_\_

Per gli studenti, dipartimento e nome del docente referente:

For students, Department and Professor name: \_\_\_\_\_

**Operatore del settore**

Produttore / Producer  Distributore / Distributor  Regista / Director  
 Sceneggiatore / Screenwriter  Dir. Fotografia / Cinematographer  
 Montatore / Editor  Attore / Actor  Altra Specializzazione / Other

**Dati Professionali / Professional Details:**

Via / Street: \_\_\_\_\_  
CAP / ZIP Code \_\_\_\_\_ Località / Town \_\_\_\_\_ Prov. / State \_\_\_\_\_  
Tel. / Phone \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. / Mobile \_\_\_\_\_  
Posta elettronica / E-mail Address \_\_\_\_\_

Prendo atto che i dati raccolti saranno oggetto di trattamento da parte del Museo Nazionale del Cinema per invio di materiale informativo e per il trattamento contabile amministrativo. In ogni caso potrò chiedere la loro modifica o cancellazione a norma dell'art. 13, l. 675/1996.

(Data e firma olografa leggibile / Date & Signature)