

### MODULO 4 CAST E TROUPE LIST

<b>TITOLO OPERA</b>	
<b>SOGGETTO PROPONENTE</b>	

*ATTENZIONE: indicare i nominativi dei professionisti solo se già individuati, altrimenti riportare il ruolo (prima colonna) ed il numero previsto nel quadro di sintesi*

*NOTA: compilare i soli campi in bianco*

**Tabella**

A	CAST ARTISTICO - regista, autore del soggetto, sceneggiatore, interpreti principali e secondari (ad esclusione di figuranti e comparse)							
	Ruolo	Cognome	Nome	Regione di Residenza	Nazionalità	Codice Fiscale (o equivalente)	Se residenza e/o domicilio in Toscana da almeno 6 mesi specificare la città	Iscritto alla Production Guide professionisti di Toscana Film Commission (SI/NO)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								

**Tabella**

<b>B CAST TECNICO (CREW LIST)</b>								
	<b>Ruolo</b>	<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Regione di Residenza</b>	<b>Nazionalità</b>	<b>Codice Fiscale (o equivalente)</b>	<b>Se residenza e/o domicilio in Toscana da almeno 6 mesi specificare la città</b>	<b>Iscritto alla Production Guide professionisti di Toscana Film Commission (SI/NO)</b>
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
32								
33								
34								

QUADRO DI SINTESI		1	2	3
		NUMERO PROFESSIONISTI TOTALE	NUMERO PROFESSIONISTI TOSCANI (residenti e/o domiciliati da almeno sei mesi e iscritti alla Production Guide toscana)	% residenti e/o domiciliati in Toscana sul totale sul totale
A	<b>CAST ARTISTICO</b> <i>(somma dei professionisti riportati nella tabella A)</i>			#DIV/0!
B	<b>CAST TECNICO</b> <i>(somma dei professionisti riportati nella tabella B)</i>			#DIV/0!

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole di quanto riportato all'art. 76 "norme penali" del D.P.R. 445/2000.

Luogo e data

Firma del legale rappresentante