

AUTODICHIARAZIONE (ai sensi della legge 127/97 -"Bassanini")  
PER PRESTAZIONI ARTISTICHE COME ATTORE DOPPIATORE

Luogo e data \_\_\_\_\_

Spett.le **I.M.A.I.E.**  
Via Piave 66  
00187 Roma - Italia  
alla c.a. del **D.I.R.A.D.**

IO SOTTOSCRITTO/A

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

In arte \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. o Stato Estero \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Prov. o Stato Estero \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Documento d'identità \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

sotto propria responsabilità di aver effettuato prestazioni artistiche di doppiaggio per la seguente opera:

Titolo originale \_\_\_\_\_

Titolo Italiano \_\_\_\_\_

Regia \_\_\_\_\_ Anno produzione \_\_\_\_\_

Casa di produzione \_\_\_\_\_

Nome cognome attore doppiato \_\_\_\_\_

Ruolo interpretato dall'attore doppiato \_\_\_\_\_

I dati saranno trattati e conservati esclusivamente per scopi istituzionali presenti e futuri, garantendo i diritti ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

In fede

\_\_\_\_\_

N.B. **Compilare e sottoscrivere, in stampatello, una copia della presente autodichiarazione per ogni opera filmica**