



COMUNE DI **ATRANI**

Borghi piu' belli d'italia e del Mondo

Il sottoscritto/a _____ residente a _____

prov. ____ indirizzo _____ c.a.p. _____

telefono n. _____ e-mail _____ doc. di riconoscimento _____

_____ nella sua qualità di:

☐

diretto interessato

☐

legale rappresentante

- di: (caso persona fisica)

_____ residente a _____ prov.

_____ indirizzo _____ c.a.p. _____

- di: (persona giuridica, soc. di fatto, ecc.)

_____ con sede _____ prov.

_____ indirizzo _____ c.a.p. _____

CHIEDE

DI ESSERE AUTORIZZATO PER RIPRESE FOTOGRAFICHE, TELEVISIVE E/O CINEMATOGRAFICHE

(barrare la casella che interessa)

☐

fotografiche

☐

televisive

☐

cinematografiche

effettuate per fini:

☐

commerciali o pubblicitari

☐

non commerciali e/o non pubblicitari

tali riprese si svolgeranno (indicare con precisione la/le località):

per il periodo:



secondo le seguenti modalità:

le riprese avranno il seguente oggetto (descrivere il contenuto):

le riprese verranno realizzate per conto della ditta/ società / altro:

per il seguente prodotto:

che verrà commercializzato / pubblicizzato su:

☐ televisione (specificare su quali canali)

☐ altro (specificare)

inoltre dichiaro che:

- l' attività sopra descritta non arrecherà nessun pregiudizio ai beni artistici, culturali, ambientali, architettonici, all'immagine e al decoro cittadino;
- ai sensi dell'art. 3 comma 3 del *“Regolamento per l'utilizzo dell'immagine del Comune di Atrani”* l'immagine del Comune non verrà alterata;
- L'amministrazione è esente da ogni e qualsiasi responsabilità per danni a cose o persone derivanti o comunque connessi all'attività svolta.

Alla presente allego:

- il contributo di euro _____ (_____) effettuato sul C/C bancario Monte dei paschi di Siena N. IT67X0103076030000000339967;
- documento di riconoscimento in corso di validità.

NOTA: Il presente modulo ha validità di autodichiarazione ai sensi del DPR 445/00 dei dati e fatti ivi riportati. Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci o fornisca atti falsi incorrerà nelle sanzioni ex art. 76 DPR 445/00.

Atrani, _____

Firma del richiedente:

- Per la richiesta di autorizzazione

- Autorizzazione al trattamento dei dati di cui all'informativa in calce

Informativa ai sensi dell' art. 13 del Decreto Legislativo 196/03 “Codice in materia di protezione dei dati personali”: i dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

