

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER RIPRESE FOTOGRAFICHE E VIDEO

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a il
residente a..... in vian.....
nella sua qualità di *Presidente dell'Associazione / Legale Rappresentante dell'Ente*
.....
P.IVA..... C. F.
con sede legale invia.....
Telefoni di riferimento.....cellulare.....
E-mail di riferimento

RICHIEDE

l'autorizzazione alla realizzazione di riprese fotografiche e/o video
che si terrà il/i giorno/i
con inizio alle ore.....e fine alle ore
presso
relativamente ai seguenti soggetti
con la seguente attrezzatura

DICHIARA

- *che l'utilizzo delle riprese è destinato al seguente scopo (specificare l'uso che si dovrà fare delle immagini)*
- *di aver preso visione del Regolamento delle strutture e dei servizi gestiti tramite Fondazione ICM approvato con D. C.C. n. 58 del 22.10.2015 (consultabile sul sito www.icmcomune.it nella sezione "Amministrazione Trasparente" > "Disposizioni Generali") e di essere a conoscenza che l'autorizzazione alle riprese e all'uso delle immagini é subordinata al pagamento del canone e delle spese previste effettuando un versamento bancario alla Fondazione ICM.*

SI IMPEGNA

- 1) ad utilizzare le immagini realizzate esclusivamente per lo scopo dichiarato;*
- 2) ad apporre in edizione la fonte ed il soggetto della riproduzione;*
- 3) a sancire espressamente il divieto di ogni ulteriore riproduzione o duplicazione non autorizzata, in qualsiasi modo e con qualsiasi mezzo ottenuta;*
- 4) a riportare la menzione “su concessione della Fondazione ICM” o “su autorizzazione della Fondazione ICM”;*
- 5) a consegnare alla Fondazione ICM copia delle immagini realizzate in forma digitale;*
- 6) a non divulgare, diffondere e vendere al pubblico le copie ottenute al di fuori della presente autorizzazione.*

_____, lì _____

Il/La Legale Rappresentante/Presidente