

MARCA
DA BOLLO
€ 16,00

**MODULO PER RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE RIPRESE
CENTRO STORICO – PARCHI E GIARDINI – STABILI COMUNALI**

Tipo ripresa: Fotografica
Video/Televisiva/Cinematografica

Tipologia: Lungo/Cortometraggi/Serie TV/Fiction/Talk Show
Documentari/Divulgazione Culturale e Scientifica
Esercitazioni Didattiche
Pubblicazioni/Libri
Pubblicità/Moda
Videoclip/Flash Mob
Riprese di Eventi/Manifestazioni
Altro

DATI DEL RICHIEDENTE:

Privato

Nome e Cognome:

Ditta

Ragione Sociale:

Nome e Cognome del legale rappresentante:

Via/piazza: **C.A.P.** **Città**

Telefono: **Nome del referente:**

e-mail

C.F. **P.IVA/N.I.C.**

LOCATION: (indispensabile specificare l'esatta ubicazione del set, integrare eventualmente con planimetria)

DATA **FASCIA ORARIA:** 08/14 14/20 20/08

DATA **FASCIA ORARIA:** 08/14 14/20 20/08

DATA **FASCIA ORARIA:** 08/14 14/20 20/08

ATTREZZATURA TECNICA/OGGETTI DI SCENA (specificare tipo e quantità)

AREA OCCUPATA DAL SET: metri quadri **NUMERO DI PERSONE DELLA TROUPE:**

BREVE DESCRIZIONE SVOLGIMENTO SCENE (da allegare alla domanda)

La responsabilità per i danni a persone o a cose - eventualmente arrecati durante le riprese sopraindicate - resta in capo al richiedente.

Data.....Timbro e firma del Richiedente / Legale Rappresentante.....