

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione per riprese fotografiche e/o filmate

Il/La sottoscritt _____

Ragione sociale o Ente _____

Indirizzo _____

Tel. _____ e-mail: _____

CHIEDE

l'autorizzazione a effettuare **riprese fotografiche/filmate** (barrare la voce che interessa) delle seguenti opere d'arte e/o ambienti museali; per ciascuna location indicare anche il tempo necessario alle riprese (in ore) e/o il numero di inquadrature in caso di riprese fotografiche

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

A tal fine dichiara: motivo della richiesta e utilizzo e destinazione delle immagini

Per le riprese filmate, indicare inoltre:

- titolo documentario/film/programma _____
- Regia _____ • Sceneggiatura _____ • Autore/i _____
- Diritti di riproduzione: la concessione ha validità 3 anni
- Indicare eventuale richiesta di estensione dei diritti (da 3 a max. 10 anni) _____
- Data prevista prima messa in onda _____
- Distribuzione sul/i canali: _____
- Le riprese verranno eseguite da: _____
- Numero componenti crew: _____ • Mezzi tecnici utilizzati _____

Data _____

Firma _____

