

**Modulo richiesta autorizzazione di riprese video**

***Video shoot authorization request form***

Da inviare a / *Send to:* [drm-ero@cultura.gov.it](mailto:drm-ero@cultura.gov.it)

|  |
| --- |
| **Il sottoscritto** / *The undersigned*  **Nome** / *Name* …............................................**Cognome** / *Surname* …………………………………..  **Ditta / Editore** /*Company / Publishing house* …………………………………………………..........  **Via** / *Street* …..................................................................................................... **n.** .............................  **Codice postale** / *Postcode* …..............................**Città** / *Town*….........................................................  **Provincia** / *Province-State* ….....................................**Nazione** / *Country*…........................................  **Telefono** / *Phone* …................................... **Email** …........................................................................... |

**CHIEDE/*Requests***

l’autorizzazione ad effettuare riprese video con mezzi propri per il seguente scopo (barrare la richiesta) / *Permission for a video shooting using personal equipment for the following reasons (check what applies)*:

* Usi promozionali e di valorizzazione / *Promotional use*
* Riprese cinematografiche o televisive a scopi commerciali / *Film or television shooting for commercial purposes*
* Video amatoriale e/o a scopo di studio / *Amateur video and/or for study purposes*
* Documentario / *Documentary*
* Spot pubblicitario / *Advertising*
* Altro (specificare) / *Other* (specificare / *please describe)* ………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**Sito museale** / *Museum* ………………………………………………………………………………

**Tipologia riprese video** / *Description of filming technique/typology* ………………………………..

**Ente di Produzione** / *Producer* …………………………………………………………………….

**Diffusione/ distribuzione del prodotto /** *Product diffusion / distribution* …………………………

**Durata di utilizzo del prodotto /** *Product* lifetime …………………………………………………

**Attrezzatura utilizzata** (fari, treppiedi, etc.) / *Equipment used (headlights, tripod, etc.*)……………………………………………………………………………………………………

**Il richiedente si impegna a consegnare a questo Istituto copia delle riprese**. / *The applicant agrees to send a copy of any final video shoot.*

**Eventuali costi per il servizio e per i diritti di riproduzione sono a carico del richiedente e verranno specificati nella risposta alla richiesta inoltrata**. / *Possible service and copyright costs must be borne by the applicant and will be outlined in the answer to this request.*

**Il richiedente dichiara di aver preso visione dell’Informativa sul Trattamento dei dati Personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 in materia di Protezione dei Dati Personali.** / *The applicant declares to have read the information notice on the processing of personal data pursuant to art. 13 of the 2016/679 EU Regulation on the Protection of Personal Data.*

Data/*Date* Firma/*Signature*