



Amministrazione destinataria

Comune di Pesaro

Ufficio destinatario

U.O.Beni e Attività Culturali

Chiedere l'autorizzazione per l'utilizzo e riproduzione di immagini del patrimonio culturale e architettonico

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale	Partita IVA								
Telefono	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero Iscrizione			

CHIEDE

l'autorizzazione per

<input type="checkbox"/>	realizzare riprese ex novo								
Tipologia riprese									
<input type="checkbox"/>	fotografiche								
<input type="checkbox"/>	cinematografiche								
<input type="checkbox"/>	televisive								
<input type="checkbox"/>	altro <i>(specificare)</i>								
autore delle riprese									
Cognome	Nome	Codice Fiscale							
Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita	Cittadinanza						
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso								

Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

per il seguente periodo di tempo	
Dal giorno	Al giorno
<input type="checkbox"/>	utilizzare immagini dell'archivio del servizio beni e attività culturali per il seguente scopo e utilizzo
Scopo e utilizzo	
<input type="radio"/>	commerciale
<input type="radio"/>	editoriale
<input type="radio"/>	ricerche personale
<input type="radio"/>	cd
<input type="radio"/>	dvd
<input type="radio"/>	produzione televisiva
<input type="radio"/>	altro <i>(specificare)</i>
per il seguente livello di distribuzione	
Livello di distribuzione	
<input type="radio"/>	commerciale
<input type="radio"/>	editoriale
<input type="radio"/>	ricerche personale
<input type="radio"/>	altro <i>(specificare)</i>
Altre notizie sulle finalità per le quali si richiedono le immagini	

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che le immagini richieste riguardano

<input type="radio"/>	opere d'arte dei musei civici - collezioni di pittura, ceramica, arti decorative		
	Collocazione	Titolo dell'opera	Autore
			Numero di scatti previsti
Tipologia di formato richiesta			
<input type="radio"/>	TIFF		
<input type="radio"/>	JPEG		
<input type="radio"/>	26x36		
<input type="radio"/>	6x6		
Tipologia di supporto richiesta			
<input type="radio"/>	digitale		
<input type="radio"/>	diapositiva		
<input type="radio"/>	fotocolor		
<input type="radio"/>	bianco e nero		
<input type="radio"/>	altro <i>(specificare)</i>		

○ monumenti ed edifici storici	
Monumenti	
<input type="checkbox"/>	Palazzo Mosca – sede dei musei civici
<input type="checkbox"/>	Palazzo Mazzolari Mosca
<input type="checkbox"/>	Casa Rossini
<input type="checkbox"/>	Teatro Rossini
<input type="checkbox"/>	Osservatorio Valerio - Museo Guidi
<input type="checkbox"/>	Museo della Marineria Washington Patrignani Pesaro
<input type="checkbox"/>	Sinagoga
<input type="checkbox"/>	Cimitero ebraico
<input type="checkbox"/>	Chiesa di Santa Maria Maddalena
<input type="checkbox"/>	Scalone Vanvitelliano
<input type="checkbox"/>	Sito archeologico di Colombarone
<input type="checkbox"/>	biblioteca San Giovanni
<input type="checkbox"/>	centro arti visive Pescheria
<input type="checkbox"/>	Palazzo Gradari
<input type="checkbox"/>	Museo Nazionale Rossini
Soggetto richiesto	Numero di scatti previsti
Tipologia di formato richiesta	
<input type="radio"/>	TIFF
<input type="radio"/>	JPEG
<input type="radio"/>	26x36
<input type="radio"/>	6x6
<input type="radio"/>	altro (specificare)
Tipologia di supporto richiesta	
<input type="radio"/>	digitale
<input type="radio"/>	diapositiva
<input type="radio"/>	fotocolor
<input type="radio"/>	bianco e nero
<input type="radio"/>	altro (specificare)

DICHIARA INOLTRE

di impegnarsi

- al rispetto del regolamento per la riproduzione di immagini del patrimonio culturale e architettonico del Comune di Pesaro
- a cedere al servizio un negativo, diapositiva, riproduzione digitalizzata, ecc. di ciascun scatto realizzato e a sottoscrivere la liberatoria che garantisce al servizio beni e attività culturali, il libero utilizzo del materiale realizzato
- a versare anticipatamente i diritti di riproduzione, se dovuti, e a sostenere le eventuali spese di spedizione
- a specificare chiaramente sui prodotti realizzati con le immagini fornite dal servizio la proprietà del bene e l'autorizzazione alla riproduzione concessa dal servizio stesso
- in caso di nuove immagini da realizzare a cura del richiedente, a contattare il servizio per concordare giorno e orario delle riprese una volta ottenuta l'autorizzazione a procedere
- a consegnare al servizio due copie di ogni opera (stampa, cd, dvd, video, o altro) che riprodurrà immagini di sua proprietà
- ad utilizzare le immagini ottenute dal servizio unicamente per il fine richiesto. Nel caso in cui esse dovessero essere utilizzate in futuro per scopi diversi, è necessario rinnovare la richiesta di autorizzazione alla pubblicazione

Pesaro		
Luogo	Data	Il dichiarante

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | due copie di ogni opera
<i>(da consegnare in comune)</i> |
| <input type="checkbox"/> | negativo, diapositiva, riproduzione digitalizzata |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento di identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.