

spazio per la protocollazione riservato al Comune		COMUNE DI T U P V O U U U U A S T U ΑΥΛΩΕΥ
	AL COMUNE DI A C B H 9 F C G G C ' 5 @ A C I : : 7 - C ' G I 5 D'	fascicolo (riservato all'ufficio) modulo codice procedimento (riservato all'ufficio)
		Protocollo Generale Comune di T [] α [] •• [] Α [] [] Raccomandata Trasmissione a mezzo PEC Posta Elettronica Certificata protocollo@pec.comune.tu.gov.it [] α [] •• [] Α [] []

Oggetto:	Comunicazione riprese cinematografiche/televise/fotografiche in spazi ed aree pubbliche		
Il/La sottoscritto/a			
cognome		nome	
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita	data di nascita	
codice fiscale	cittadinanza	sesso <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	
comune di residenza	provincia o stato estero di residenza	C.A.P.	
via, viale, piazza, sestiere, ecc.	numero civico	telefono	
fax	e-mail		
in qualità di <input type="radio"/> titolare di impresa individuale <input type="radio"/> legale rappresentante <input type="radio"/> presidente di associazione/ente/comitato <input type="radio"/> privato <input type="radio"/> altro (specificare)			
denominazione			
codice fiscale	partita IVA		
con sede nel comune	provincia o stato estero	C.A.P.	
via, viale, piazza, sestiere, ecc.	numero civico	telefono	
fax	e-mail		
iscritta alla Camera di Commercio di	numero REA	numero Registro Imprese	

PRESENTA **COMUNICAZIONE** per:

riprese cinematografiche/televise/fotografiche in spazi ed aree pubbliche	
normativa di riferimento	Regolamento COSAP Legge 7/8/1990 n. 241 e successive modifiche "Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso a documenti amministrativi"

A tal fine, consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara quanto segue:

· **località dove verranno effettuate le riprese:**

Comune di T [] c' [] •• [] A []
località
via / piazza /

· **periodo delle riprese**

Dal	Al
-----	----

· **Finalità delle riprese**

<input type="checkbox"/>	lungometraggio
<input type="checkbox"/>	cortometraggio
<input type="checkbox"/>	Fiction TV
<input type="checkbox"/>	Spot pubblicitario
<input type="checkbox"/>	Documentario
<input type="checkbox"/>	Videoclip
<input type="checkbox"/>	Servizio fotografico
<input type="checkbox"/>	Servizio fotografico pubblicitario
<input type="checkbox"/>	Servizio TV
<input type="checkbox"/>	Altro

Titolo		
Regia		
Produzione		
Prodotto (indicare se pubblicitario)		
Numero totale componenti troupe:	Numero totale attori:	Numero totale comparse:
Tipo di attrezzatura di ripresa:		

documenti allegati	codice	copie
Fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante		1
Breve sinossi della produzione oggetto delle riprese		1

II/ La sottoscritto/a dichiara che le riprese in oggetto non creeranno impedimento alla normale circolazione viaria: pedonale, veicolare, acqua e alle attività in loco e non causeranno la violazione dei regolamenti comunali (accertate le violazioni, la Polizia Municipale può procedere al blocco delle riprese e all'applicazione delle eventuali sanzioni);

II/ La sottoscritto/a si impegna a

- § citare nei titoli di testa o di coda del filmato la collaborazione con: Comune di A c b h f c g g c ' 5 ` a c ;
- § a consegnare copia del filmato al Comune di A c b h f c g g c ' 5 ` a c per la conservazione negli archivi comunali;

II/ La sottoscritto/a delega per l'espletamento della pratica il Sig.:

Nome	Cognome
Documento d'identità	Estremi /Copia allegata
Telefono	fax
e-mail	

II/ La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione:

- § dell'informativa sul trattamento dei dati personale di cui all'art. 13 del D.L. 30/06/2003 n. 196;
- § dell'informativa sui procedimenti di cui all'art. 3 del D.P.R. 26/04/1992 n. 300

data di presentazione	il/la titolare o legale rappresentante o procuratore
-----------------------	--