

**MODULO DI RICHIESTA PER LA RIPRODUZIONE E
L'UTILIZZO DI IMMAGINI E RIPRESE AUDIOVISIVE**

Alla Fondazione Antico Ospedale Santa Maria della Scala di Siena

DATI RICHIEDENTE <small>APPLICANT</small>			
NOME <small>NAME</small>			COGNOME <small>SURNAME</small>
TELEFONO <small>PHONE</small>			E-MAIL
IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE <small>ON BEHALF OF</small>			

SOGGETTO / SPAZIO RICHiesto <small>SUBJECT / SPACE REQUIRED</small>			
ARTISTA/LUOGO <small>ARTIST/PLACE</small>	SOGGETTO / TITOLO <small>SUBJECT / TITLE</small>	N° INV / COLLOCAZIONE INVENTORY N°/CLASSIFICATION	PAGINE <small>PAGES</small>

TIPO DI RICHIESTA <small>TYPE OF REQUEST</small>			
<input type="checkbox"/> IMMAGINE AD ALTA RISOLUZIONE <small>HIGH RESOLUTION IMAGE</small>	<input type="checkbox"/> SCANSIONE <small>SCAN</small>	<input type="checkbox"/> IMMAGINE DIGITALE DA FOTOTECA BRIGANTI O STORICA <small>DIGITAL IMAGE FROM HISTORICAL PHOTO LIBRARIES</small>	
<input type="checkbox"/> EFFETTUARE RIPRESE FOTOGRAFICHE O AUDIOVISIVE <small>SHOOT VIDEOS / TAKE PHOTOS</small>		<input type="checkbox"/> DIRITTI DI PUBBLICAZIONE E/O USO AI FINI COMMERCIALI <small>AUTHORIZATION FOR PUBLICATION OR COMMERCIAL USE</small>	
EMAIL A CUI INVIARE I FILE <small>EMAIL TO SEND</small>			
FINALITÀ D'USO: <small>PURPOSE OF USE:</small>	<input type="checkbox"/> STUDIO / RICERCA / INIZIATIVA CULTURALE <small>STUDY / RESEARCH / NO PROFIT INITIATIVE / PERSONAL USE</small>	<input type="checkbox"/> EDITORIALE / COMMERCIALE <small>EDITORIAL / COMMERCIAL USE</small>	<input type="checkbox"/> ALTRO

SPECIFICHE DI UTILIZZO <small>SPECIFICATIONS OF USE</small>	
<p>TIPO DI PRODOTTO / PRODUCT TYPE</p> <p><input type="checkbox"/> EDITORIALE (rivista giornale articolo/ catalogo)- <small>EDITORIAL (periodic/ newspaper/ article/catalog)</small></p> <p><input type="checkbox"/> COMMERCIALE (cartolina / calendario / opuscolo / pieghevole / locandina / manifesto)- <small>COMMERCIAL POSTCARD/CALENDAR/ BOOKLET/FLYER/POSTER</small></p> <p><input type="checkbox"/> MULTIMEDIALE (web/audiovisivo/televsivio/presentazione/ altro) <small>WEB / AUDIOVISUAL / TELEVISION / PRESENTATION / OTHER</small></p> <p>RESA GRAFICA <small>GRAPHIC LAYOUT</small></p> <p><input type="checkbox"/> BIANCO E NERO <small>BLACK/WHITE</small></p> <p><input type="checkbox"/> COLORI <small>COLORS</small></p>	<p>PREZZO DI COPERTINA / DEL PRODOTTO <small>COVER PRICE/PRODUCT PRICE</small></p> <p><input type="checkbox"/> GRATUITO <small>FREE PUBLICATION</small></p> <p><input type="checkbox"/> INFERIORE O UGUALE A € 50,00 / <small>UP TO € 50,00</small></p> <p><input type="checkbox"/> SUPERIORE A € 50,00 / <small>MORE THAN € 50,00</small></p> <p>TIRATURA / N° COPIE <small>COPIES</small> <small>(PER PRODOTTI EDITORIALI O COMMERCIALI)</small></p> <p><input type="checkbox"/> INFERIORE ALLE 500 / <small>LESS THAN 500 COPIES</small></p> <p><input type="checkbox"/> TRA 500 E 2000 COPIE / <small>FROM 500 TO 2000 COPIES</small></p> <p><input type="checkbox"/> PIÙ' DI 2000 COPIE / <small>MORE THAN 2000 COPIES</small></p>

<p>DIFFUSIONE <small>PUBLICATION TYPE</small></p> <p><input type="checkbox"/> MULTIMEDIALE (WEB/TELEVISIONE/CINEMA) <small>AVAILABLE ONLINE OR ON NETWORKS /MOVIES</small></p> <p>N° passaggi N° OF VIDEO RELEASES <input type="text"/></p> <p>N° Reti televisive / edizioni cinematografiche/ piattaforme web NUMBER OF NETWORKS/ MOVIES/ WEBSITES <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> CARTACEA <small>AVAILABLE ON PAPER</small></p>	<p>LINGUE <small>LANGUAGES</small></p> <p><input type="checkbox"/> UNA LINGUA <small>ONE LANGUAGE</small></p> <p><input type="checkbox"/> PIÙ' LINGUE <small>MORE LANGUAGES</small> N° <input type="text"/></p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

INDICARE I DATI DI PUBBLICAZIONE (AUTORE/TITOLO EDIZIONE) O DETTAGLI DEL PRODOTTO
AUTHOR/TITLE/EDITION /PRODUCT DETAILS

RICHIESTE SPECIALI SPECIAL REQUESTS

<input type="checkbox"/> RIPRESE FOTOGRAFICHE SU TRASPARENTE (FOTOCOLOR DIACOLOR) PHOTOGRAPHY ON TRANSPARENT FILM (FOTOCOLOR DIACOLOR)	<input type="checkbox"/> STAMPA FOTOGRAFICA DA NEGATIVO ORIGINALE SU LASTRA DI RILEVANZA STORICA PHOTOGRAPHIC PRINT FROM ORIGINAL NEGATIVE ON A HISTORICAL RELEVANT PLATE	<input type="checkbox"/> SUPPORTO FISICO (DVD/CD/PEN DRIVE) PHYSICAL MEDIA
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------

DATI DI FATTURAZIONE INVOICE SECTION

NOME COGNOME <i>RAGIONE SOCIALE</i> <small>NAME AND SURNAME / BUSINESS NAME</small>			
LUOGO DI NASCITA <small>PLACE OF BIRTH</small>		DATA DI NASCITA <small>DATE OF BIRTH</small>	
CODICE FISCALE <small>TAX CODE</small>			
INDIRIZZO <small>ADDRESS</small>	VIA/PIAZZA/N° CIVICO <small>STREET/N°</small>		
	CITTÀ <small>CITY</small>	CAP <small>POSTAL CODE</small>	
<small>(SOLO PER I PROFESSIONISTI / DITTE ED ENTI): (ONLY FOR PROFESSIONALS / COMPANY AND INSTITUTIONS)</small>			
CODICE UNIVOCO/IPA <small>IPA CODE</small>		P.IVA <small>VAT N°</small>	

La Fondazione provvederà ad emettere fattura sulla base dei dati forniti ed al tariffario in vigore. All'importo verrà applicata l'aliquota IVA al 22%.
AN INVOICE WILL BE ISSUED BY FOUNDATION, WITH DETAILS PROVIDED. ALL PRICES ARE IN EURO AND INCLUDE 22% VAT

Alla ricezione del presente modulo, compilato in ogni sua parte, la Fondazione si impegna a fornire un preventivo entro 15 gg. lavorativi, indicando le modalità di pagamento.

A PRICE QUOTATION WILL BE PROVIDED WITHIN 15 DAYS UPON RECEIPT OF THIS FORM (FULFILLED AND SIGNED) – THE QUOTATION WILL INCLUDE ALSO PAYMENT DETAILS.

- Dichiaro di aver preso visione del disciplinare approvato dalla Giunta del Comune di Siena con Delibera n. 119 del 08/04/2021, adottato in toto dalla Fondazione, e di accettarne integralmente le condizioni.
I HAVE READ AND UNDERSTOOD TERMS AND CONDITION AS INDICATED IN DELIBERA DI GIUNTA N° 119/2021, AND I ACCEPT THEM IN FULL.
- Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e di acconsentire al trattamento dei miei dati personali.
I HAVE READ AND UNDERSTOOD THE NOTICE CONCERNING THE PROCESSING OF MY PERSONAL DATA (UE PRIVACY POLICY - GDPR 679/2016) .

Data e firma / date and signature _____