

Alla Direzione Cultura e Turismo
Servizio Musei e Collezioni civiche

DATI RICHIEDENTE APPLICANT				
NOME COGNOME <i>RAGIONE</i> <i>SOCIALE NAME AND SURNAME / BUSINESS NAME</i>				
TELEFONO <i>PHONE</i>		EMAIL		
LUOGO DI NASCITA <i>PLACE OF BIRTH</i>		DATA DI NASCITA <i>DATE OF BIRTH</i>		
CODICE FISCALE <i>TAX CODE</i>				
INDIRIZZO <i>ADDRESS</i>	VIA/PIAZZA/N°CIVICO <i>STREET/N°</i>			
	CITTÀ <i>CITY</i>	CAP <i>POSTAL CODE</i>		

SOGGETTO / SPAZIO RICHiesto SUBJECT / SPACE REQUIRED	ARTISTA/LUOGO/ SOGGETTO /TITOLO ARTIST/PLACE/SUBJECT /TITLE

AMBITO DI UTILIZZO <i>PURPOSE OF USE:</i>	CULTURALE/StORICO/ARTISTICO <i>CULTURAL / HISTORICAL / ARTISTIC</i> ☐	PROMOZIONALE/COMMERCIALE/INTRATTENIMENTO <i>PROMOTIONAL / COMMERCIAL / ENTERTAINMENT</i> ☐	ALTRO (specificare nei dettagli) <i>OTHER</i> ☐
--	---	--	---

INDICARE I DETTAGLI DEL PROGETTO/ IL RIFERIMENTO ALLA RICHIESTA PRODUCT DETAILS

N° DEI COMPONENTI <i>N° OF STAFF</i>		DATE (indicare possibili date o un periodo per effettuare le riprese) <i>DATE</i>	
TIPO DI ATTREZZATURA <i>TYPE OF EQUIPMENT</i>			

- ☐ Dichiaro di aver preso visione del disciplinare approvato dalla Giunta Comunale con [Delibera N°119 del 08/04/2021](#) 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.
- ☐ Accetto di consegnare, per ogni ripresa effettuata, copia alla Direzione, entro 15 giorni dall'effettuazione della stessa. Come previsto dall'art. 7, comma 4 sia il fotografo/operatore, sia il richiedente rinunciano al copyright sulla ripresa, con cessione a favore del Comune di Siena di tutti i diritti di utilizzazione. I AGREE TO DELIVER A COPY TO THE MANAGEMENT, WITHIN 15 DAYS FROM THE DATE OF THE SHOOTING. AS REQUIRED BY ART. 7, PARAGRAPH 4 BOTH THE PHOTOGRAPHER/ OPERATOR, AND THE APPLICANT WAIVE THE COPYRIGHT ON THE SHOOTING, WITH ASSIGNMENT TO THE MUNICIPALITY OF SIENA OF ALL RIGHTS TO USE
- ☐ 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