

Richiesta di autorizzazione all' effettuazione di riprese fotografiche

Spett.le Comune di
CEFALA' DIANA (PA)

Il sottoscritto Nome.....Cognome.....

Recapito: Via.....N° civico.....

Codice postale.....Città.....Provincia.....

Nazione.....TelefonoFax.....

E-mail.....Codice Fiscale.....nella
qualità di

In applicazione della delibera di CC. n°29 del 28.10.2016 avente per oggetto "Approvato del Regolamento per l'utilizzo del castello in concessione a terzi" e relativa delibera di G.M. n° 46 del 28.10.2016 avente per oggetto " Determinazione tariffe per ingresso al complesso monumentale castello gestito direttamente da Comune di Cefalà Diana"

CHIEDE

L'autorizzazione ad effettuare riprese fotografiche in occasione di.....

In dataalle ore

Dichiara sotto la propria responsabilità di utilizzare fotografie effettuate:

- A Per uso strettamente personale (matrimonio, comunione, laure etc.)
- B Per motivi di studio e impegno a non divulgare o diffondere al pubblico.
- C Per pubblicazioni a stampa (si prega di allegare il piano editoriale .)

Allega alla presente:

- pagamento di euro 100.00 effettuato sul C/C postale n°15693906 intestato a: "Comune di Cefalà Diana –Servizio Tesoreria", con specificare causale – "Corrispettivo per servizio fotografico castello....." oppure con bonifico intestato a: Comunale di Cefalà Diana –Banco Posta (coordinate IBAN: IT11U0760103200001046539209, sempre specificando la causale.
- Copia del documento di riconoscimento .

Declino, inoltre, codesto Comune da ogni responsabilità per eventuali danni e/o incidenti di qualsiasi natura che potrebbero verificarsi per tale occasione.

Luogo e data.....

Firma.....