

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AD ESEGUIRE
RIPRESE TELEVISIVE**

ALLA DIREZIONE DELLA BIBLIOTECA COMUNALE DI IMOLA

IL SOTTOSCRITTO

Nome e cognome

Via Città..... Cap. Tel.

e-mail tessera lettore n.

(oppure) doc. di riconoscimento n. data rilasciato da

CHIEDE DI POTERE ESEGUIRE LE SEGUENTI RIPRESE TELEVISIVE

indicare in dettaglio natura e titolarità del progetto, tipo di distribuzione (gratuita o commerciale), forme di distribuzione (dvd, televisiva...), data prevista di distribuzione, numero dei partecipanti alle riprese, in quali ambienti si chiede di effettuare le riprese, libri, documenti, opere, oggetti da riprodurre:

.....

Il sottoscritto precisa che le riprese:

avranno la durata di _____.

data prevista di realizzazione delle riprese _____

Il richiedente si impegna a:

- corrispondere gli importi dovuti stabiliti dall'Amministrazione con del. Giunta Comunale n. 154/2014 (100,00 € più IVA all'ora, fatto salvo riprese istituzionali, di cronaca o progetti condotti in collaborazione con la Biblioteca);
- consegnare a titolo gratuito copia delle riprese effettuate all'Archivio riproduzioni della Biblioteca;
- indicare nei crediti che le riprese sono state effettuate presso la Biblioteca comunale di Imola.

Data...../...../.....

Firma del richiedente

.....

Si precisa che le richieste saranno autorizzate dalla Direzione previa valutazione della natura del progetto e che l'Amministrazione si riserva il diritto di stabilire accordi speciali per situazioni particolari, nell'interesse della valorizzazione delle raccolte comunali e degli studi.