

N° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
PROV. \_\_\_\_\_

### RICHIESTA AUTORIZZAZIONE RIPRESE

Tutte le richieste devono pervenire almeno 25 giorni prima della data proposta

RICHIEDENTE \_\_\_\_\_ NOME / DENOMINAZIONE

#### INFORMAZIONI DI CONTATTO:

Numeri di telefono: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Recapito: \_\_\_\_\_

SI RICHIEDE AUTORIZZAZIONE ALLA RIPRESE

cinematografiche  televisive  fotografiche

dei seguenti spazi/opere (specificare la sede e i locali):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nel caso si necessiti di immagini di opere si prega di inoltrare la richiesta all'Archivio Fotografico

BREVE DESCRIZIONE PROGETTO: \_\_\_\_\_

Allegare progetto dettagliato

TITOLO PREVISTO: \_\_\_\_\_

FINALITA':

commerciale (vendita, pubblicità, etc)  didattico/scientifico/artistico  produzione televisiva/cinematografica/web  
 studio/personale  stampa (giornale, tv, web)  altro (specificare): \_\_\_\_\_

PRODUTTORE/EDITORE: \_\_\_\_\_ DISTRIBUZIONE: \_\_\_\_\_ N. COPIE: \_\_\_\_\_

CANALE DI DISTRIBUZIONE: \_\_\_\_\_ DATA DI PROIEZIONE: \_\_\_\_\_

DETTAGLI RIPRESE  A museo chiuso  A museo aperto

DATA/PERIODO: \_\_\_\_\_ ORARIO: dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ DURATA: \_\_\_\_\_

NUMERO COMPONENTI TROUPE: \_\_\_\_\_ TIPOLOGIA/MODELLO ATTREZZATURE: \_\_\_\_\_ *Allegare specifiche*

NECESSITA' ELETTRICHE:  Si  No Se si specificare KW e tipologia di presa: \_\_\_\_\_

Tutti i costi aggiuntivi (predisposizione prese etc.) saranno quantificati a parte.

NOTE: \_\_\_\_\_

**DATI FATTURAZIONE**  
INTESTAZIONE FATTURA: \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO RECAPITO: \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE/PARTITA IVA: \_\_\_\_\_

Le riprese verranno autorizzate a fronte della valutazione del progetto e dopo la ricezione del pagamento dei diritti.

La Fondazione Musei Civici dovrà essere citata o ringraziata e ricevere copia del materiale in formato digitale non compresso e alla massima definizione di ripresa tramite link di download (we-transfer, jumbo-mail, etc.) all'indirizzo: [archiviofoto@fmcvenezia.it](mailto:archiviofoto@fmcvenezia.it) oppure tramite supporto dvd inviato all'indirizzo:

Archivio Fotografico

San Marco 52

30124 Venezia

Accetto le condizioni sopra citate  Si  No  
In caso negativo la richiesta non sarà accolta

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA DEL RICHIEDENTE: \_\_\_\_\_

Informativa art. 13 D.Lgs. 196/2003. Si informa che i dati personali comuni richiesti vengono utilizzati esclusivamente per le attività istituzionali e nell'ambito dell'ordinaria gestione del patrimonio artistico. Essi non verranno in nessun modo comunicati o diffusi a terzi. Il trattamento dei dati per la compilazione, l'aggiornamento o la diffusione di statistiche sulla consistenza e la composizione dell'utenza sarà effettuato in modo anonimo. Il conferimento dei dati suddetti ha natura obbligatoria, in quanto necessario ai fini della tutela del patrimonio artistico e dei diritti della Fondazione. L'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di erogare la prestazione richiesta. Il trattamento avviene da parte della Fondazione con modalità idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, e potrà avvalersi di registrazioni manuali e/o di strumenti informatici atti a memorizzare e gestire i dati stessi. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 nei confronti del titolare del trattamento "Fondazione Musei Civici di Venezia" S.Marco 52 - 30124 Venezia.

FIRMA PER PRESA VISIONE: \_\_\_\_\_