



MODULO PER LA RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE RIPRESE COMUNE DI COMO

Tipo Ripresa Fotografica

Video/Televisiva/Cinematografica

Tipologia: Lungo/Cortometraggi/Serie TV/Fiction/Talk Show

Documentari/Divulgazione Culturale e Scientifica

Esercitazioni Didattiche

Pubblicità/Moda

Videoclip/Flash Mob

Riprese di Eventi/Manifestazioni

Altro (specificare) _____

BREVE DESCRIZIONE SVOGLIMENTO SCENE (da allegare alla domanda)

DATI DEL RICHIEDENTE

Privato

Nome e Cognome _____

Società

Ragione Sociale _____

Nome e Cognome del legale rappresentante _____

Via/Piazza _____ Cap _____ Città _____

Telefono: _____ Nome del referente _____

e-mail _____

C.F. _____ P.IVA _____

LOCATION (indispensabile specificare l'esatta ubicazione del set, integrare eventualmente con planimetria)

DATA+ORARIO _____

DATA+ORARIO _____

DATA+ORARIO _____



Servizio Comunicazione

ATTREZZATURA TECNICA/OGGETTI DI SCENA (specificare tipo e quantità)

For more information about the study, please contact Dr. John Smith at (555) 123-4567 or via email at john.smith@researchinstitute.org.

MEZZI TECNICI (specificare tipo e peso dei mezzi)

For more information about the study, please contact Dr. John Smith at (555) 123-4567 or via email at john.smith@researchinstitute.org.

AREA OCCUPATA DAL SET: metri quadri _____ **NUMERO DI PERSONE DELLA TROUPE** _____

NECESSITA' AUSILIO AGENTI DI POLIZIA LOCALE NO
SI

EVENTUALI RICHIESTE AGGIUNTIVE

For more information about the study, please contact Dr. John Smith at (555) 123-4567 or via email at john.smith@researchinstitute.org.

Indicare se il progetto per il quale si chiede l'autorizzazione alle riprese è svolto in collaborazione con la Fondazione Lombardia Film Commission

SI
NO

ULTERIORI DICHIARAZIONI DA SOTTOSCRIVERE A CURA DEL RICHIEDENTE/LEGALE RAPPRESENTANTE

1_ Il richiedente/Legale rappresentante dichiara che il nome della città di Como non sarà associato ad alcun tipo di considerazione/dialogo rappresentazione visiva che ne danneggi l'immagine.

2_ Il richiedente/Legale rappresentante dichiara che il prodotto ultimato non contiene immagini/scene che possano offendere il comune senso del pudore, le persone, le pubbliche istituzioni, che incitino alla violenza, all'odio razziale, politico, sessuale o di genere.

3_ Il richiedente/Legale rappresentante si impegna a fornire una copia gratuita del prodotto ultimato al Comune di Como prima della diffusione al pubblico per le opportune verifiche di cui ai punti precedenti (*).

4_ Il richiedente/Legale rappresentante solleva l'Ente da ogni incombenza economica e da ogni responsabilità inherente un uso scorretto dei dati personali forniti da parte di terzi e delle immagini/riprese di terzi.

Data _____ Timbro e firma del richiedente/Legale Rappresentante _____

Data _____ Timbro e firma del richiedente/Legale Rappresentante _____

Data _____ Timbro e firma del richiedente/Legale Rappresentante _____

C.F. 80005370137 - P.IVA 00417480134

Tel. 031 352372

www.comune.como.it



COMUNE DI
COMO Servizio Comunicazione

(*) L'Ente si impegna a non diffonderne i contenuti prima della divulgazione al pubblico. L'utilizzo del prodotto da parte dell'Ente avviene unicamente per un controllo rispetto alle dichiarazioni rese.

Via Vittorio Emanuele II, 97 - 22100 Como

Tel. 031 252372

C.F. 80005370137 - P.IVA 00417480134

www.comune.como.it