

	Amministrazione destinataria Comune di Casalmaggiore Ufficio destinatario Segreteria	
---	---	--

Domanda di autorizzazione per effettuare riprese audiovisive o fotografiche durante il consiglio comunale

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione allo svolgimento di riprese audiovisive o fotografiche durante le sedute del consiglio comunale

DICHIARA

<input type="radio"/>	di essere un professionista
	in qualità di
<input type="radio"/>	freelance
<input type="radio"/>	testata giornalistica
<input type="radio"/>	emittente televisiva o radiofonica
<input type="radio"/>	agenzia stampa di appartenenza
<input type="radio"/>	altro (specificare)
	Ordine professionale
	Numero tessera d'iscrizione all'ordine
<input type="radio"/>	di essere un privato cittadino

caratteristiche delle riprese	
Effettuate a mezzo (esempio: videocamera, smartphone, registratore audio)	
<input type="radio"/>	videocamera
<input type="radio"/>	smartphone
<input type="radio"/>	registratore audio
<input type="radio"/>	altro (specificare)
Modalità	
<input type="radio"/>	audio e video
<input type="radio"/>	solo audio
<input type="radio"/>	solo video

Al fine di	
<input type="radio"/>	successiva redazione di articoli
<input type="radio"/>	inserimento in trasmissioni radiotelevisive
<input type="radio"/>	altro (specificare)
L'eventuale diffusione avverrà tramite	
<input type="radio"/>	radiotelevisione
<input type="radio"/>	web
<input type="radio"/>	le riprese non verranno diffuse
<input type="radio"/>	altro (specificare)

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Casalmaggiore		
Luogo	Data	Il dichiarante