



**Amministrazione destinataria**

Comune di Casalmaggiore

**Ufficio destinatario**

Area Istituzionale Amministrativa

**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	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata						

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**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
	<b>in qualità di</b>
<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)
	<b>Ordine professionale</b>
	<b>Numero tessera d'iscrizione all'ordine</b>
<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)
	<b>Modalità</b>
<input type="radio"/>	audio e video
<input type="radio"/>	solo audio
<input type="radio"/>	solo video

**Al fine di**

- successiva redazione di articoli
- inserimento in trasmissioni radiotelevisive
- altro (specificare)

**L'eventuale diffusione avverrà tramite**

- radiotelevisione
- web
- le riprese non verranno diffuse
- altro (specificare)

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

**Elenco degli allegati***(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

**Informativa sul trattamento dei dati personali***(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Casalmaggiore

Luogo

Data

il dichiarante