

	<p>Amministrazione destinataria Comune di Somma Lombardo</p> <p>Ufficio destinatario Servizio Polizia Locale</p>	
---	--	--

Comunicazione per riprese televisive o cinematografiche

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

COMUNICA

che intende effettuare riprese televisive o cinematografiche

per i seguenti motivi
Motivazioni

nelle località pubbliche, date e orari di seguito elencati	
Località	
Giorno	Orario

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica

DICHIARA

che il responsabile della troupe o delle riprese è											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

che il numero di componenti della troupe

Numero di componenti della troupe

che il tema trattato e il titolo del lavoro sono i seguenti

Titolo e temi trattati

che la natura e gli obiettivi delle riprese sono i seguenti

Obiettivi delle riprese

che le riprese sono

<input type="radio"/>	a scopo commerciale
<input type="radio"/>	senza scopo commerciale

DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che le riprese dovranno essere conformi alle disposizioni vigenti in materia di privacy
- che, in caso di necessità inerenti l'interruzione della circolazione stradale, dovrà produrre idonea documentazione

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	certificato assicurativo <i>(da allegare se è previsto l'utilizzo di droni)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del patentino <i>(da allegare se è previsto l'utilizzo di droni)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'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

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<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 della pratica.
--------------------------	--

Somma Lombardo		
Luogo	Data	Il dichiarante