

**MODULO DI RICHIESTA PER
LA RIPRODUZIONE E L'UTILIZZO DI IMMAGINI E RIPRESE AUDIOVISIVE**

ALLA DIREZIONE Fondazione Antico Ospedale Santa Maria della Scala

DATI RICHIEDENTE <small>APPLICANT</small>			
NOME <small>NAME</small>	<input type="text"/>	COGNOME <small>SURNAME</small>	<input type="text"/>
TELEFONO <small>PHONE</small>	<input type="text"/>	EMAIL	<input type="text"/>
IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE <small>ON BEHALF OF</small>	<input type="text"/>		

SOGGETTO / SPAZIO RICHiesto <small>SUBJECT / SPACE REQUIRED</small>			
ARTISTA/LUOGO <small>ARTIST/PLACE</small>	SOGGETTO / TITOLO <small>SUBJECT / TITLE</small>	N° INV / COLLOCAZIONE <small>INVENTORY N°/CLASSIFICATION</small>	PAGINE <small>PAGES</small>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TIPO DI RICHIESTA <small>TYPE OF REQUEST</small>			
<input type="checkbox"/> IMMAGINE AD ALTA RISOLUZIONE <small>HIGH RESOLUTION IMAGE</small>	<input type="checkbox"/> SCANSIONE <small>SCAN</small>	<input type="checkbox"/> IMMAGINE DIGITALE DA FOTOTECA BRIGANTI O STORICA <small>DIGITAL IMAGE FROM HISTORICAL PHOTO LIBRARIES</small>	
<input type="checkbox"/> EFFETTUARE RIPRESE FOTOGRAFICHE O AUDIOVISIVE <small>SHOOT VIDEOS / TAKE PHOTOS</small>		<input type="checkbox"/> DIRITTI DI PUBBLICAZIONE E/O USO AI FINI COMMERCIALI <small>AUTHORIZATION FOR PUBLICATION OR COMMERCIAL USE</small>	
EMAIL A CUI INVIARE I FILE <small>EMAIL TO SEND</small>	<input type="text"/>		
FINALITÀ D'USO: <small>PURPOSE OF USE:</small>	<input type="checkbox"/> STUDIO / RICERCA / INIZIATIVA CULTURALE <small>SENZA FINI DI LUCRO/ PERSONALE</small> <small>STUDY/ RESEARCH/ NO PROFIT INITIATIVE/ PERSONAL USE</small>	<input type="checkbox"/> EDITORIALE/ COMMERCIALE <small>EDITORIAL/ COMMERCIAL USE</small>	<input type="checkbox"/> ALTRO <input type="text"/>

SPECIFICHE DI UTILIZZO <small>SPECIFICATIONS OF USE</small>	
<p>TIPO DI PRODOTTO / PRODUCT TYPE</p> <p><input type="checkbox"/> EDITORIALE (rivista giornale articolo/ catalogo)- <i>EDITORIAL (periodic/ newspaper/ article/catalog)</i></p> <p><input type="checkbox"/> COMMERCIALE (cartolina / calendario / opuscolo / pieghevole / locandina / manifesto)- <i>COMMERCIAL POSTCARD/CALENDAR/ BOOKLET/FLYER/POSTER</i></p> <p><input type="checkbox"/> MULTIMEDIALE (web/audiovisivo/televsivio/presentazione/ altro) <i>WEB / AUDIOVISUAL / TELEVISION / PRESENTATION / OTHER</i></p> <p>RESA GRAFICA <small>GRAPHIC LAYOUT</small></p> <p><input type="checkbox"/> BIANCO E NERO <i>BLACK/WHITE</i></p> <p><input type="checkbox"/> COLORI <i>COLORS</i></p>	<p>PREZZO DI COPERTINA / DEL PRODOTTO <small>COVER PRICE/PRODUCT PRICE</small></p> <p><input type="checkbox"/> GRATUITO <i>FREE PUBLICATION</i></p> <p><input type="checkbox"/> INFERIORE O UGUALE A € 50,00 / <i>UP TO € 50,00</i></p> <p><input type="checkbox"/> SUPERIORE A € 50,00/ <i>MORE THAN € 50,00</i></p> <p>TIRATURA/ N° COPIE <small>COPIES</small> <i>(PER PRODOTTI EDITORIALI O COMMERCIALI)</i></p> <p><input type="checkbox"/> INFERIORE ALLE 500 / <i>LESS THAN 500 COPIES</i></p> <p><input type="checkbox"/> TRA 500 E 2000 COPIE/ <i>FROM 500 TO 2000 COPIES</i></p> <p><input type="checkbox"/> PIÙ' DI 2000 COPIE / <i>MORE THAN 2000 COPIES</i></p>



<p>DIFFUSIONE <i>PUBLICATION TYPE</i></p> <p><input type="checkbox"/> MULTIMEDIALE (WEB/TELEVISIONE/CINEMA) AVAILABLE ONLINE OR ON NETWORKS /MOVIES</p> <p>N° passaggi N° OF VIDEO RELEASES <input type="text"/></p> <p>N° Reti televisive / edizioni cinematografiche/ piattaforme web NUMBER OF NETWORKS/ MOVIES/ WEBSITES <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> CARTACEA AVAILABLE ON PAPER</p>	<p>LINGUE <i>LANGUAGES</i></p> <p><input type="checkbox"/> UNA LINGUA ONE LANGUAGE</p> <p><input type="checkbox"/> PIÙ' LINGUE MORE LANGUAGES N° <input type="text"/></p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

INDICARE I DATI DI PUBBLICAZIONE (AUTORE/TITOLO EDIZIONE) O DETTAGLI DEL PRODOTTO
AUTHOR/TITLE/EDITION /PRODUCT DETAILS

RICHIESTE SPECIALI SPECIAL REQUESTS

<input type="checkbox"/> RIPRESE FOTOGRAFICHE SU TRASPARENTE (FOTOCOLOR DIACOLOR) PHOTOGRAPHY ON TRANSPARENT FILM (FOTOCOLOR DIACOLOR)	<input type="checkbox"/> STAMPA FOTOGRAFICA DA NEGATIVO ORIGINALE SU LASTRA DI RILEVANZA STORICA PHOTOGRAPHIC PRINT FROM ORIGINAL NEGATIVE ON A HISTORICAL RELEVANT PLATE	<input type="checkbox"/> SUPPORTO FISICO (DVD/CD/PEN DRIVE) PHYSICAL MEDIA
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------

DATI DI FATTURAZIONE INVOICE SECTION

NOME COGNOME <i>RAGIONE</i> <i>SOCIALE</i> NAME AND SURNAME / BUSINESS NAME		<input type="text"/>	
LUOGO DI NASCITA <i>PLACE</i> <i>OF BIRTH</i>	<input type="text"/>	DATA DI NASCITA <i>DATE OF BIRTH</i>	<input type="text"/>
CODICE FISCALE <i>TAX CODE</i>			
INDIRIZZO <i>ADDRESS</i>	VIA/PIAZZA/N° CIVICO <i>STREET/N°</i>	<input type="text"/>	
	CITTÀ <i>CITY</i>	CAP <i>POSTAL CODE</i>	<input type="text"/>
<small>(SOLO PER I PROFESSIONISTI / DITTE ED ENTI): (ONLY FOR PROFESSIONALS / COMPANY AND INSTITUTIONS)</small>			
CODICE UNIVOCO/IPA <i>IPA CODE</i>	<input type="text"/>	PIVA <i>VAT N°</i>	<input type="text"/>

L'ufficio amministrativo provvederà ad emettere fattura sulla base dei dati forniti ed al tariffario in vigore. All'importo verrà applicata l'aliquota IVA al 22%). AN INVOICE WILL BE ISSUED BY THE ADMINISTRATIVE OFFICE, WITH DETAILS PROVIDED. ALL PRICES ARE IN EURO AND INCLUDE 22% VAT
Alla ricezione del presente modulo, compilato in ogni sua parte, il Comune si impegna a fornire un preventivo entro 15 gg. lavorativi, indicando le modalità di pagamento. A PRICE QUOTATION WILL BE PROVIDED WITHIN 15 DAYS UPON RECEIPT OF THIS FORM (FULFILLED AND SIGNED) – THE QUOTATION WILL INCLUDE ALSO PAYMENT DETAILS.

- Dichiaro di aver preso visione del disciplinare approvato dalla Giunta Comunale con [Delibera N°119 del 08/04/2021](#) e di accettarne integralmente le condizioni. I HAVE READ AND UNDERSTOOD TERMS AND CONDITION AS INDICATED IN DELIBERA DI GIUNTA N° 119/2021, AND I ACCEPT THEM IN FULL.
- Dichiaro di aver preso visione dell'[informativa sul trattamento dei dati personali](#) ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e di acconsentire al trattamento dei miei dati personali. I HAVE READ AND UNDERSTOOD THE NOTICE CONCERNING THE PROCESSING OF MY PERSONAL DATA (UE PRIVACY POLICY - GDPR 679/2016).

Data e firma/ date and signature _____