***Shape

Description automatically generated with medium confidence*Modulo richiesta di riprese video**

***Video shoot request form***

Da inviare a / *Send to:* [pa-sibari@cultura.gov.it](mailto:pa-sibari@cultura.gov.it)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Il sottoscritto**/*The undersigned* | | | | | | | | | | | | |
| **Nome**/*Name* | | | ………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | |
| **Cognome**/*Surname* | | | | | ……………………………………………………………………………….. | | | | | | | |
| **Ditta/Editore**/*Company/Publishing house* | | | | | | | ……………………………………………………….. | | | | | |
| **Via** /*Street* | | …………… | | | | | | | **n.** | ……………………………………………… | | |
| **Codice postale**/ *Postcode* | | | | | | …… | | **Città** /*Town* | | | ……………………………………… | |
| **Provincia**/*Province-State* | | | | | | ……. | | **Nazione**/*Country* | | | | …………………………………. |
| **Telefono/** *Phone* | | | | ………………………………………………………………………………… | | | | | | | | |
| **Email** | ……………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | |

**CHIEDE/*Requests***

l’autorizzazione ad effettuare riprese video con mezzi propri per il seguente scopo (barrare la richiesta) / *Permission for a video shooting using personal equipment for the following reasons (check what applies)*:

* Usi promozionali e di valorizzazione / *Promotional use*
* Riprese cinematografiche o televisive a scopi commerciali / *Film or television shooting for commercial purposes*
* Video amatoriale e/o a scopo di studio / *Amateur video and/or for study purposes*
* Documentario / *Documentary*
* Spot pubblicitario / *Advertising*
* Altro (specificare) / *Other* (specificare / *please describe)* ………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**Sito museale** / *Museum* ………………………………………………………………………………

**Tipologia riprese video** / *Description of filming technique/typology* ……………………….

**Ente di Produzione** / *Producer* …………………………………………………………………….

**Diffusione/ distribuzione del prodotto /** *Product diffusion / distribution*

**Durata di utilizzo del prodotto /** *Product lifetime*

**Attrezzatura utilizzata** (fari, treppiedi, etc.) / *Equipment used (headlights, tripod, etc.*)……………………………………………………………………………………………………

**Il richiedente si impegna a consegnare a questo Istituto copia delle riprese**. / *The applicant agrees to send a copy of any final video shoot.*

Data/*Date* Firma/*Signature*