**Modello da compilare e restituire a:**

**(Please fill out the form, sign it and send it back by mail to):**

**Direzione Servizi Cimiteriali**

**Ufficio Valorizzazione**

**Cimitero Monumentale di Staglieno**

**progettostaglieno@comune.genova.it**

**p.c.** **demograficiecimiteri@comune.genova.it**

**OGGETTO:**

**Richiesta autorizzazione per riprese fotografiche/video all'interno del Cimitero Monumentale di Staglieno**

(**Photography/filming - The approval of the cemetery officer needs to be obtained before any photographing or filming in a cemetery)**

Il sottoscritto **(first name – last name)** .............................................................................................................

residente in **(City)** ..............................................................................................................................................

Via **(address)** .....................................................................................................................................................

Professione **(occupation)** ..................................................................................................................................

Codice Fiscale **(fiscal code)** ……………………..............................................................................................

Partita IVA **(VAT number)** …………………………………………………………………………….…….

Codice SDI **(SDI code)** ………………………………...

**** a titolo personale **(for my own personal use)**

**** per conto dell'Ente/associazione/Ditta di cui il sottoscritto è Legale rappresentante/ titolare/ altro

**(for a Company/Association/other)**

Ragione sociale **(Company name)** ...................................................................................................

Indirizzo **(Adress)** ...................................................................................................

Città **(Country)** ...................................................................................................

P.IVA **(VAT number)** ...................................................................................................

Codice SDI **(SDI code)** ………………………………...

Chiede di poter effettuare all'interno del Cimitero Monumentale di Staglieno **(ask for)**

**** riprese fotografiche **(photographing)**

**** riprese video **(filming)**

**** riprese foto/video con drone **(photographing and filming with drone)**

Classe di drone …………….. Operatore del drone **(drone operator’s name)** …………………………………..

Allegare certificazioni e patentino di abilitazione, se necessario\* (**attach licence and certifications )**.

Effettuare, se necessario\*, comunicazione alla prefettura alla mail protocollo.prefge@pec.interno.it

*\*Le riprese con drone sono soggette alla normativa vigente. Si richiede l'adempimento delle pratiche a seconda della classe di drone e dei luoghi e dell'altezza del sorvolo.*

Si richiede di effettuare le riprese:

nel giorno / nei giorni **(specify the dates)** ...............................

con orario **(specify the time)** ...................................

Le riprese foto-video verranno realizzate:

** uso commerciale** (**commercial purpose)**

Vendita o commercializzazione delle stesse o per la realizzazione di servizi pubblicitari o spot

Prevista tariffa, che sarà comunicata successivamente a seconda dell’utilizzo delle immagini, con emissione di PagoPA

** finalità artistica/culturale** **(cultural/artistic purpose)**

Realizzazione di opere cinematografiche, fiction, documentari, libri, guide turistiche o altre pubblicazioni a carattere artistico/culturale/divulgativo

Riprese gratuite, autorizzazione necessaria

** fini giornalistici nell’esercizio del diritto di informazione (journalistic purpose)**

Riprese gratuite

DESCRIZIONE DEL PROGETTO (specificare l’utilizzo delle riprese e i media su cui verranno divulgate)

**(description of the project: use and media)**

….....................................................................................................................................................................................

….....................................................................................................................................................................................

….....................................................................................................................................................................................

MODALITA’ delle RIPRESE (indicare l’attrezzatura tecnica e le risorse umane utilizzate)

**(filming methods: technical and human resources)**

….....................................................................................................................................................................................

….....................................................................................................................................................................................

….....................................................................................................................................................................................

LUOGHI DELLE RIPRESE (indicare i luoghi specifici dove avverranno le riprese all’interno del Cimitero Monumentale di Staglieno - fare riferimento alla mappa)

**(Filming locations on the map)**

….....................................................................................................................................................................................

….....................................................................................................................................................................................

….....................................................................................................................................................................................

Per le riprese finalizzate a **film, fiction, docufiction** è necessario riportare o allegare una breve sinossi e la specifica delle scene girate al Cimitero Monumentale di Staglieno.

**(movies, fiction, docufiction: attach abstracts and details of the scenes filmed at the Cemetery)**

….....................................................................................................................................................................................

….....................................................................................................................................................................................

….....................................................................................................................................................................................

….....................................................................................................................................................................................

….....................................................................................................................................................................................

Il sottoscritto si impegna a rispettare le seguenti regole anche ai sensi delle norme a tutela dell’immagine della Civica Amministrazione e sul trattamento dei dati personali (*privacy)*

**Compliance with the rules pursuant to the regulations protecting the image of the Civic Administration and on the processing of personal data**

* rispetto della sacralità del luogo **(respect for the sacredness of the place)**;
* divieto di riprese relative ad operazioni ed attività cimiteriali **(no filming of cemetery operations and activities)**;
* divieto di riprese riguardanti i visitatori e le cerimonie funebri **(no filming of visitors and funeral ceremonies)**;
* divieto di riprese riguardanti foto e/o nomi dei defunti recenti **(no filming photos and/or names of the recently deceased)**.

La responsabilità per eventuali danni a persone e/o cose sarà in capo al richiedente. **(responsibility of the applicant)**

Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma autografa del richiedente **(signature)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapiti del richiedente (**contact details of the applicant)**

e-mail ........................................................................................ telefono (telephone No.) .............................