

MARCA da BOLLO  
ove dovuta D.P.R.  
642/72

Al Museo archeologico nazionale di

- AQUILEIA (UD)**  
[museoarcheoaquileia@beniculturali.it](mailto:museoarcheoaquileia@beniculturali.it)
- CIVIDALE DEL FRIULI (UD)**  
[museoarcheocividale@beniculturali.it](mailto:museoarcheocividale@beniculturali.it)

**RICHIESTA DI RIPRESE FOTOGRAFICHE - TELEVISIVE - CINEMATOGRAFICHE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

C.F./P.I. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

indirizzo: \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

(se rappresentante di persona giuridica, compilare anche il campo sottostante)

in veste di *(indicare la carica e l'attività rappresentata)*

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

**CHIEDE**

di poter fotografare / filmare beni culturali in consegna a codesto museo specificata/e nell'unito elenco per i seguenti scopi:

**STUDIO** (specificare) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**FINI CULTURALI:**

1. MOSTRA/EVENTO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CATALOGO: n. copie \_\_\_\_\_ prezzo di copertina € \_\_\_\_\_

MATERIALE PUBBLICITARIO: (specificare) \_\_\_\_\_

---

2. FILM / FILMATO (specificare lo scopo, il numero di Paesi in cui è prevista la diffusione, il numero di passaggi e le reti)

---

---

**FINI EDITORIALI**

Autore della pubblicazione \_\_\_\_\_

Titolo \_\_\_\_\_

Editore \_\_\_\_\_

n. di copie \_\_\_\_\_ prezzo di copertina € \_\_\_\_\_

**FINI COMMERCIALI**

1. RIPRODUZIONE SU OGGETTI DESTINATI ALLA VENDITA (specificare oggetto, numero e costo):

---

---

2. RIPRESE CINEMATOGRAFICHE (specificare lo scopo, il numero di Paesi in cui è prevista la diffusione, il numero di passaggi e le reti)

---

---

3. ALTRO (specificare)

---

---

**ALTRI FINI**

---

---

---

Tempo complessivo previsto per le riprese \_\_\_\_\_

Giorno e ora previsti per le riprese \_\_\_\_\_

Mezzi tecnici impiegati

---

---

---

Fonti luminose artificiali previste (tipologia, quantità, intensità, distanza minima dal bene)

---

---

Numero componenti della troupe \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA

Norme a tutela della privacy:

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE n. 2016/679, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, si informa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto degli obblighi previsti dalla normativa sopra richiamata cui è tenuta la Direzione Regionale Musei del Friuli Venezia Giulia e saranno utilizzati esclusivamente per l'espletamento del servizio richiesto. In assenza dei dati personali e dell'autorizzazione al trattamento degli stessi, non si potrà dare corso all'istruttoria richiesta.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679)

FIRMA

ELENCO BENI CULTURALI DA FOTOGRAFARE / RIPRENDERE

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_
11. \_\_\_\_\_
12. \_\_\_\_\_
13. \_\_\_\_\_
14. \_\_\_\_\_
15. \_\_\_\_\_
16. \_\_\_\_\_
17. \_\_\_\_\_
18. \_\_\_\_\_

19. \_\_\_\_\_

20. \_\_\_\_\_

21. \_\_\_\_\_

22. \_\_\_\_\_

23. \_\_\_\_\_

24. \_\_\_\_\_

25. \_\_\_\_\_