

Mod. B

Al Direttore dell' Istituto Centrale
per il Catalogo e la Documentazione
via di San Michele, 18
00153 Roma

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER LA RIPRODUZIONE E L' USO DI IMMAGINI

Il/La sottoscritto/a.....
residente in
indirizzo
telefono fax.....
e-mail.....
cod. fiscale.....

chiede la riproduzione fotografica e la concessione in uso delle seguenti immagini a fini

editoriali [] espositivi [] commerciali [] professionali [] altro []
(barrare ciò che interessa)

file digitale ad alta definizione [] stampa fotografica []

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Se le immagini SONO GIA' IN POSSESSO DEL RICHIEDENTE barrare la casella []

SPECIFICHE DELLA RICHIESTA DI CONCESSIONE D'USO

SCOPI, TIPI DI UTILIZZAZIONE E DESTINAZIONI DELLE IMMAGINI
(compilare solo i campi pertinenti)

Fini editoriali

Autore della pubblicazione.....
Titolo.....
Luogo, editore e data.....
N. di copie.....Prezzo di copertina.....
Fotografia/e da pubblicare in copertina[si]..... ..[no] n. fotografie

Fini espositivi

Ente organizzatore o promotore della mostra (evento, iniziativa).....
.....
Titolo.....
Luogo e data.....
Finalità.....
Biglietto di ingresso.....[si]..... ..[no]
Catalogo..... ..[si].....[no]
Se sì, n. di copie.....Prezzo di copertina.....

Sintesi della pubblicazione o della mostra (evento, iniziativa)
.....
.....
.....

Fini commerciali

Riproduzione su oggetti destinati alla vendita (specificare):
.....
.....

Riproduzioni su oggetti destinati alla fruizione pubblica (specificare):
.....
.....

Fini professionali

Documentazione richiesta dal libero professionista per attività inerenti pratiche di condono edilizio, DIA, permessi di costruire, etc. (specificare):
.....
.....

Altro (uso delle immagini per web, per tv, cinema e media, scopi pubblicitari, etc.- **da specificare**).
.....
.....

Il/La sottoscritto/a si impegna, sotto la propria responsabilità:

- a non utilizzare le riproduzioni per copie per usi diversi da quelli sopra dichiarati;
- a consegnare a titolo gratuito all'ICCD due copie della pubblicazione o del catalogo della mostra;
- a riportare in didascalia tutti gli elementi che permettano l'identificazione dell'immagine (come da esempio: ICCD / Fondo / n. inv.) e, nel colophon, la menzione <Su autorizzazione dell'Istituto Centrale per il Catalogo e la Documentazione – MiBAC>;
- a riportare l'espressa avvertenza del divieto di ulteriore riproduzione e/o duplicazione con qualsiasi mezzo;
- a presentare all'ICCD, prima della diffusione del prodotto contenente le riproduzioni, una copia dello stesso, ai fini del nulla osta da parte dell'ICCD.
- a provvedere autonomamente, nel rispetto delle leggi vigenti, agli eventuali diritti d'autore ed a fornire all'ICCD copia della liberatoria.

Le dichiarazioni non veritiere sono soggette alle sanzioni previste dall'art. 495 del codice penale.

Si prega di inviare ogni comunicazione inerente la presente richiesta di concessione all' indirizzo:

.....

Luogo e data

Firma

Norme a tutela della privacy

Ai fini dell'espletamento del servizio richiesto, è necessario dichiarare i propri dati personali. In assenza di questi, non si potrà dare corso alla fornitura richiesta.

Ai sensi dell'articolo 10 del decreto D. Lgs. 196/2003, si informa che i dati personali verranno utilizzati esclusivamente per le seguenti finalità:

- espletamento del servizio richiesto;
- fini statistici interni all'Istituto.

Il responsabile del trattamento dei dati personali è il Direttore dell'Istituto centrale per il catalogo e la documentazione.

Il/La sottoscritto/a

autorizza l'uso dei dati personali finalizzato a quanto sopra indicato.

Luogo e data

Firma

Parte riservata all'Istituto Centrale per il Catalogo e la Documentazione

RICHIEDENTE:

Parere istruttorio del Responsabile del servizio

.....
.....
.....
.....
.....

Importo dovuto a titolo di corrispettivo di riproduzione:

..... euro

Roma,

(Il Responsabile del servizio)

Ricevuta di attestazione del pagamento pervenuta il

Richiesta trasmessa al laboratorio fotografico il

(l'ufficio Conto Terzi)

Materiale restituito dal Laboratorio fotografico il

(Il Responsabile del Laboratorio)

Per ricevuta della consegna delle immagini richieste

RICHIEDENTE:

Luogo e data

Firma