

**DATI RICHIEDENTE** APPLICANT

NOME NAME

COGNOME SURNAME

TELEFONO

PHONE

EMAIL

IN QUALITÀ DI  
RAPPRESENTANTE

ON BEHALF OF

**AUTORE/LUOGO** AUTHOR/PLACE

**SOGGETTO** SUBJECT

**RIPRESE CINEMATOGRAFICHE O TELEVISIVE O WEB** VIDEO ON WEB, TV OR CINEMA

N° passaggi N° OF VIDEO RELEASES

su una sola rete televisiva/ edizione cinematografica/ piattaforma web

ONE NETWORK/ONE MOVIE/ONE WEBSITE

Più di una rete televisiva / più edizioni cinematografiche/ più piattaforme web N°

MORE NETWORKS/MORE MOVIES/MORE WEBSITES

In caso di riprese video effettuate direttamente da terzi il servizio competente si riserva il diritto di richiedere anche la sottoscrizione delle condizioni di rinuncia al copyright sull'immagine a favore del Comune di Siena (link).

IN CASE OF VIDEO MADE BY THIRD PARTIES, THE DEPARTMENT WILL REQUIRE THE SUBSCRIPTION OF A COPYRIGHT DISCLAIMER FORM

**INDICARE I DETTAGLI DEL PROGETTO/** PRODUCT DETAILS

**DATI DI FATTURAZIONE** INVOICE SECTIONNOME COGNOME *RAGIONE*SOCIALE *NAME AND SURNAME / BUSINESS NAME*

LUOGO DI NASCITA

*PLACE OF BIRTH*

DATA DI NASCITA

*DATE OF BIRTH*

CODICE FISCALE

*TAX CODE*

VIA/PIAZZA/N°CIVICO

*STREET/N°*INDIRIZZO *ADDRESS*CITTÀ *CITY*CAP *POSTAL CODE*

(SOLO PER I PROFESSIONISTI / DITTE ED ENTI): (ONLY FOR PROFESSIONALS / COMPANY AND INSTITUTIONS)

CODICE UNIVOCO/

IPA *IPA CODE*

PIVA

VAT N°

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. I HAVE READ AND UNDERSTOOD THE NOTICE CONCERNING THE PROCESSING OF MY PERSONAL DATA (UE PRIVACY POLICY - GDPR 679/2016).

Data/DATE

Firma/SIGNATURE

---