



**Richiesta di autorizzazione all'effettuazione di riprese filmate**  
 Da inviare via fax al n. 055 2625943 o mail [gestione.musei@comune.fi.it](mailto:gestione.musei@comune.fi.it), o al seguente indirizzo:  
 Servizio Musei Comunali -Via delle Conce 28 – 50122 Firenze.

*L'autorizzazione è richiesta da:*

Persona fisica interessata o rappresentante legale della persona giuridica.....  
 ..... nato/a..... il .....residente  
 in ..... tel. ....fax.....  
 Codice Fiscale..... Domicilio fiscale.....

Nella qualità di rappresentante legale della società .....  
 Sede legale.....  
 Tel.....Fax.....Partita IVA.....  
 Intracommunity VAT number.....

*Per effettuare le riprese filmate nei modi, per le finalità e con i mezzi di seguito indicati:*

Luoghi .....  
 Periodo dal ..... al .....  
 Per la realizzazione di:

film  fiction  documentario  cortometraggio  servizio tv  spot pubblicitario  video clip

Titolo/nome del prodotto .....  
 Copertura assicurativa .....  
 Allestimenti scenografici si  no   
 Attrezzature tecniche: .....  
 .....  
 .....

*Il Servizio si riserva di individuare le modalità e i tempi compatibili con l'esigenza di garantire la piena accessibilità degli spazi museali al pubblico dei visitatori, e salvaguardare il decoro e l'integrità degli ambienti e del patrimonio storico-artistico ivi conservato.*

Ai sensi del Disciplinare *Istituzione e determinazione dei canoni dovuti per la concessione dei diritti di riproduzione e d'uso del patrimonio storico-artistico del Comune di Firenze* (D.C. n. 1060/198 del 1994)  
 - sono gratuite le riproduzioni effettuate per uso strettamente personale o per motivi di studio  
 - tutte le altre fattispecie sono subordinate alla corresponsione del canone di cui al citato disciplinare.

Il richiedente si impegna a consegnare a questo Servizio una copia del prodotto audiovisivo realizzato.

Luogo e data  
 -----

Firma  
 .....