|  |
| --- |
| RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER LE RIPRESE AUDIO VIDEO  DELLE SEDUTE DEL CONSIGLIO COMUNALE |

*Al Presidente del Consiglio Comunale*

*del Comune di Castelfidardo*

*e, p.c. Al Sindaco del Comune di Castelfidardo*

Io sottoscritto ***Cognome*** *………….…………….* ***Nome*** *………………………………………………………….*

***Nato a*** *…………………..*  ***il*** *……………….*  ***Residente a*** ………………………………………………………….

***in via*** ……………..………………………………………………… ***Tel.*** …………………………………………………… **fax**  ………………………………………………… **e-mail** …………………………..……………………………………….

***consapevole*** delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

***DICHIARO***

***di essere  responsabile  giornalista*** *(indicare la qualifica)* ***del seguente organo di informazione:*** *(specificare se trattasi di TV, giornale, blog)****:*** *…………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………*

***di essere***  ***altro*** *(indicare la qualifica, ad esempio: responsabile/componente di associazione/movimento/comitato, privato cittadino interessato, familiare del soggetto premiato etc.* ***N.B: SOLO PER LE SEDUTE CELEBRATIVE E/O SOLENNI****): ……………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………*

e, ai sensi del vigente Regolamento per le riprese audiovisive del Consiglio Comunale, che dichiaro di ben conoscere e di accettare integralmente e senza condizioni,

**CHIEDO L’AUTORIZZAZIONE**

alle riprese:  audio  video

* della seduta del Consiglio Comunale del …………………………………………………………………………
* di tutte le sedute del Consiglio Comunale del  I -  II semestre dell’anno …………………..

**DICHIARO**

inoltre quanto segue:

a) le riprese sopra indicate verranno effettuate da (*cognome e nome, solo se soggetto diverso dal richiedente): ………………………………………………………………………………………………………………………..*

b) le riprese verranno effettuate e diffuse come segue: …………………………………………………………..

*………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………*

c) le finalità perseguite con le riprese sono le seguenti: …………………………………………………………….

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………*

Mi dichiaro consapevole del fatto che sono obbligato, tra l’altro:

1. *a non esprimere eventuali opinioni o commenti durante le riprese;*
2. *a non disturbare o arrecare pregiudizio durante la ripresa;*
3. *a non utilizzare le immagini a scopo di lucro;*
4. *a utilizzare il materiale registrato all’unico scopo per cui la ripresa e stata autorizzata;*
5. *a non manipolare artificiosamente il contenuto della ripresa in modo da renderla mendace o distorsiva rispetto l’essenza ed il significato delle opinioni espresse;*
6. *a non veicolare le immagini associandole a messaggi pubblicitari di qualunque genere (ad esempio di tipo politico, commerciale, promozionale etc.);*
7. *a non utilizzare fari illuminanti o di strumenti rumorosi o fastidiosi o particolarmente ingombranti;*
8. *a non riprendere e a non trasmettere le pause e le interruzioni consiliari espressamente autorizzate dal Presidente del Consiglio comunale*.

**MI IMPEGNO**

* in caso di diffusione delle riprese su rete Internet, tramite web blog o altri strumenti analoghi, all’integrale diffusione dell’argomento iscritto all’ordine del giorno, consapevole che la eventuale diffusione parziale delle riprese, deve essere sempre rispettosa del principio di completezza informativa, di obiettività e di trasparenza.
* al rispetto integrale delle disposizioni contenute nel vigente regolamento per le riprese audiovisive del Consiglio Comunale, che dichiaro di aver esaminato nella sua interezza, assumendo piena responsabilità civile e penale per un utilizzo improprio e contrario alle vigenti disposizioni delle riprese effettuate.

Allego alla presente fotocopia Carta d’identità o di altro idoneo documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscritto e di chi effettuerà le riprese

|  |  |
| --- | --- |
| Data |  |
| Firma |  |

==========================================================

**Autorizzazione**

Vista l’istanza che precede,

**SI AUTORIZZA**

quanto richiesto, con le limitazioni sottostanti: (*barrare se non vi sono limitazioni)*

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data |  |

Il Presidente del Consiglio Comunale

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

Firma per **ricevuta** di copia della presente autorizzazione.

Castelfidardo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

==========================================================

**Diniego autorizzazione**

Non viene rilasciata autorizzazione ad ottenere quanto richiesto, ai sensi del vigente Regolamento del Consiglio Comunale, per le seguenti motivazioni:

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………*

|  |
| --- |
|  |

Il Presidente del Consiglio Comunale

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

Preso atto del diniego:

Castelfidardo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Informativa privacy rilasciata dal Comune di Castelfidardo***

ai sensi del Decreto Legislativo n.196/2003

**Trattamento dei dati:**

* I dati personali contenuti nel presente modulo verranno trattati nell’ambito dei compiti istituzionali del Comune, limitatamente al procedimento per il quale sono stati rilasciati.
* I dati sono trattati da personale autorizzato a compiere tali operazioni (responsabili e incaricati del trattamento dei Settori e Servizi comunali)
* Il trattamento dei dati avviene in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza, e viene effettuato attraverso strumenti manuali, informatici e telematici.
* L’eventuale trattamento dei dati sensibili e giudiziari è effettuato nei limiti previsti dalla vigente normativa e relativi regolamenti.
* Il conferimento dei dati è obbligatorio al fine di poter adempiere correttamente e tempestivamente alle norme del regolamento del Consiglio Comunale.
* I dati trattati possono essere inviati a: Sindaco, Giunta, Consiglio Comunale, Conferenza dei Capi Gruppo, Segretario Generale, Funzionari, Uffici interni del Comune di Castelfidardo, e, su richiesta, ad altri soggetti pubblici istituzionali.
* I diritti dei cittadini sono elencati all’art. 7 del D. Lgs. n.196/2003 e ss.mm.ii.

**Nota: La richiesta può essere inviata anche per via telematica alla PEC:** [**comune.castelfidardo@pec.it**](mailto:comune.castelfidardo@pec.it) **inviando scansione della richiesta debitamente sottoscritta e del documento di identità, ovvero mediante fax (insieme al documento d’identità) al seguente numero** **0717820119**