

**Al Direttore delle Gallerie degli Uffici  
all'Ufficio Permessi e Concessioni**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

Ragione sociale o Ente \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

P.I. o C.F. \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

CHIEDE

a codesta Direzione l'autorizzazione ad effettuare **riprese fotografiche** delle seguenti opere d'arte:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Tempo necessario alle riprese per ciascun museo (espresso in ore) \_\_\_\_\_

Mezzi tecnici impiegati \_\_\_\_\_

Le riprese verranno eseguite da \_\_\_\_\_

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

Le riprese saranno destinate al seguente utilizzo \_\_\_\_\_

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

Modalità di pagamento prescelta    Bonifico bancario   

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_