

**Modello da compilare e restituire a:**

(Please fill out the form, sign it and send it back by mail to):

**Servizi Cimiteriali**  
**Ufficio Valorizzazione**  
**Cimitero Monumentale di Staglieno**  
[progettostaglieno@comune.genova.it](mailto:progettostaglieno@comune.genova.it)  
p.c. [demograficiecimiteri@comune.genova.it](mailto:demograficiecimiteri@comune.genova.it)

**OGGETTO: Comunicazione per riprese fotografiche/video all'interno del Cimitero Monumentale di Staglieno**

Il sottoscritto (first name – last name) .....

residente in (City) .....

Via (address) .....

Professione (occupation) .....

Codice Fiscale (fiscal code) .....

Comunica di voler effettuare all'interno del Cimitero Monumentale di Staglieno (ask for)

riprese fotografiche (photographing)

riprese video (filming)

riprese foto/video con drone (photographing and filming with drone)

Nominativo operatore del drone (drone operator's name) .....

Allegare certificazioni e patentino di abilitazione (attach licence and certifications).

Effettuare comunicazione alla prefettura alla mail

nel giorno / nei giorni (specify the dates) .....

con orario (specify the time) .....

Le riprese foto/video vengono realizzate per **finalità artistica/culturale**, per realizzazione di opere cinematografiche, fiction, documentari, libri, guide turistiche o altre pubblicazioni a carattere artistico/culturale/divulgativo. *Descrivere brevemente ciò che si intende realizzare; indicare la strumentazione e le risorse umane che si utilizzeranno e i media di diffusione/pubblicazione delle riprese*

(**cultural/artistic purpose** – specify the use) – GRATUITO (ESCLUSI SERVIZI AGGIUNTIVI A RICHIESTA)

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

Le riprese foto/video vengono realizzate per **fini giornalistici nell'esercizio del diritto di informazione**

*Descrivere brevemente ciò che si intende realizzare*

(**journalistic purpose** – specify the use) – GRATUITO (ESCLUSI SERVIZI AGGIUNTIVI A RICHIESTA)

.....

.....  
.....  
 Le riprese foto/video vengono realizzate per **scopi personali o di studio, ricerca**  
*Descrivere brevemente ciò che si intende realizzare*  
**(personal purpose) – GRATUITO (ESCLUSI SERVIZI AGGIUNTIVI A RICHIESTA)**

.....  
.....  
.....  
Le riprese foto/video oggetto della presente richiesta sono effettuate: (the photos/videos will be made:)

- a titolo personale (**for my own personal use**)
- per conto dell'Ente/associazione/Ditta di cui il sottoscritto è Legale rappresentante/ titolare/ altro (**for a Company/Association/other**)

Ragione sociale (**Company name**) .....

Indirizzo (**Address**) .....

Città (**Country**) .....

P.IVA (**VAT number**) .....

Il sottoscritto si impegna a rispettare le seguenti regole anche ai sensi delle norme a tutela dell'immagine della Civica Amministrazione e sul trattamento dei dati personali (*privacy*)  
**(All visitors to the cemetery must behave in a respectful manner and must not interfere with any burial taking place. Any person who damages, defaces or destroys any property within the cemeteries will be liable to prosecution. If a funeral is occurring, take care not to get in the way of processions. Never take photos of people at a funeral or visiting a gravesite. Respect the privacy. Respect the Graves)**

- rispetto della sacralità del luogo;
- divieto di riprese relative ad operazioni ed attività cimiteriali;
- divieto di riprese riguardanti i visitatori e le cerimonie funebri;
- divieto di riprese riguardanti foto e/o nomi dei defunti.

La responsabilità per danni a persone e/o cose, eventualmente arrecati durante le riprese, saranno in capo al richiedente.  
**(responsibility of the applicant)**

Firma autografa del richiedente (signature)

Recapiti del richiedente:

e-mail ..... telefono (telephone No.) .....