

**Modello da compilare e restituire a:**

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

**Direzione Servizi Civici**  
**[progettostaglieno@comune.genova.it](mailto:progettostaglieno@comune.genova.it)**  
**p.c. [servcivici@comune.genova.it](mailto:servcivici@comune.genova.it)**

**OGGETTO:**

**Richiesta autorizzazione per riprese fotografiche/video all'interno del Cimitero Monumentale di Staglieno**

(Photography/filming - The approval of the cemetery officer needs to be obtained before any photographing or filming in a cemetery)

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

residente in (City) .....

Via (address) .....

Professione (occupation) .....

Codice Fiscale (fiscal code) .....

Partita IVA (VAT number) .....

Codice SDI (SDI code) .....

Chiede di poter 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 verranno realizzate a **uso commerciale**, per la vendita o commercializzazione delle stesse o per la realizzazione di servizi pubblicitari o spot.

*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*

(commercial purpose – specify the use) - PAGAMENTO TARIFFA

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

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) .....

Codice SDI (SDI code) .....

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.) .....