

|         |
|---------|
| Modello |
|---------|

|          |
|----------|
| Versione |
|----------|

## PREAVVISO DI RIPRESE CINEMATOGRAFICHE

(Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza)

Il/La sottoscritto/a:

|                      |                     |                   |               |                          |
|----------------------|---------------------|-------------------|---------------|--------------------------|
| <b>ORGANIZZATORE</b> | COGNOME             |                   | NOME          |                          |
|                      | SOCIETA'            |                   |               |                          |
|                      | DATA DI NASCITA     | COMUNE DI NASCITA |               | PROVINCIA O STATO ESTERO |
|                      | COMUNE DI RESIDENZA |                   | INDIRIZZO     | TELEFONO                 |
|                      | DOCUMENTO           | NUMERO            | RILASCIATO DA | DATA DI RILASCIO         |

comunica che in data  con inizio previsto alle ore

in località  effettuerà riprese cinematografiche.

Tali riprese proseguiranno successivamente nelle seguenti località

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

termineranno alle ore  del giorno  .

Con la presente dichiarazione, il sottoscritto si assume la responsabilità per lo svolgimento delle riprese di cui sopra, in ordine ad eventuali danni a persone o cose e relativamente all'impiego di minori ai anni 15.

Data

|                |
|----------------|
| Il Dichiarante |
|----------------|

---

### SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO DI PUBBLICA SICUREZZA

Il/La Signor/a  ha presentato in data

il presente preavviso di riprese cinematografiche.

|              |
|--------------|
| L'Incaricato |
|--------------|