



*Alla cortese attenzione del
DIRETTORE GENERALE DEL MUSEO
E REAL BOSCO DI CAPODIMONTE*

mu-cap@cultura.gov.it
mu-cap.dirittiriproduzione@cultura.gov.it

Oggetto: RIPRESE FILMATE/FOTOGRAFICHE

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

il

residente in

Via/P.zza

n. civico

tel.

e-mail

C.F.

In qualità di

Se la richiesta è in nome e per conto di società/persone giuridiche/enti:

Denominazione

Sede legale

C.F./P.IVA

Legale rappresentante

CHIEDE





di poter effettuare riprese filmate/fotografiche così specificate:

- | | | |
|--------------------------|-----------|----------|
| • SPAZI | | |
| • NUMERO DI PARTECIPANTI | | |
| • ATTREZZATURA | | |
| • DATA | DALLE ORE | ALLE ORE |
| • MOTIVI | | |

DICHIARA

- di essere a conoscenza che la riproduzione di un bene culturale e la concessione temporanea di spazi sono soggette al pagamento dei canoni e corrispettivi secondo la normativa vigente (d.lgs. 42/2004, D.M. 161/2023);
- di conoscere e accettare il regolamento di visita del Bosco.

SI IMPEGNA

- a rispettare le caratteristiche estetiche e la natura storico-artistica dei beni in consegna al Museo e Real Bosco di Capodimonte.
- a rispettare il regolamento di visita del Bosco.
- a osservare le prescrizioni eventualmente impartite dal personale di vigilanza per ragioni di sicurezza
- a esibire la documentazione e fornire le informazioni legittimamente richieste.
- a corrispondere l'importo di € _____ a titolo di canone di concessione e diritti di riproduzione, utilizzando la piattaforma PagoPA del Ministero della Cultura.





DATA

FIRMA

IL DIRETTORE GENERALE DEL MUSEO E REAL BOSCO DI CAPODIMONTE

preso atto di quanto richiesto, dichiarato e dell'impegno assunto dal richiedente

AUTORIZZA

le riprese nei giorni, nei luoghi e con i mezzi sopra indicati.

Il Direttore Generale del Museo
e Real Bosco di Capodimonte
Prof. Eike Schmidt

