

Il/la sottoscritto/a:

| | | | |
|---------------------|--------|----------------------------|----------------------|
| Cognome | | Nome | |
| | | | |
| Indirizzo | | Cap | Località - Provincia |
| | | | |
| Cellulare | e-mail | N. Documento D'Identità | |
| | | | |
| In qualità di: | | | |
| [] | | | |
| Ragione Sociale | | Codice Fiscale/Partita Iva | |
| | | | |
| Sede Legale | | Cap | Località - Provincia |
| | | | |
| Recapito telefonico | | e-mail | |
| | | | |

avendo presentato richiesta per visita guidata riprese fotografiche/video in data
tramite comunicazione a mezzo mail/lettera, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del DPR
28.12.2000 n. 445 sulla responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- che le **visite guidate** e/o le **fotografie-riprese video** saranno eseguite accettando di seguire le prescrizioni, limiti, termini e modalità indicate nel "Regolamento visite guidate e riprese fotografiche/video all'interno dei plessi cimiteriali del comune di Venezia e gestiti da Veritas Spa";
- di esercitare la propria attività nel rispetto della normativa vigente;
- di aver preso visione del vigente *Regolamento di polizia mortuaria e dei servizi cimiteriali del Comune di Venezia*, in particolare dell'Art. 36 (*Divieti speciali*);
- che sarà sua cura provvedere tempestivamente alla comunicazione di ogni eventuale variazione di quanto comunicato nella richiesta;
- di manlevare l'Ente Gestore da qualsiasi responsabilità per danni a persone e/o cose determinate dall'effettuazione delle riprese all'interno dei siti cimiteriali;
- di manlevare l'Ente Gestore da qualsiasi responsabilità in riferimento ad eventuali infortuni, incidenti, che avessero per oggetto sia l'accompagnatore che gli accompagnati, avendo preventivamente preso conoscenza dei luoghi, come pure per furti e danni, sia subiti che causati;
- che il personale di Veritas non deve essere in alcun modo disturbato durante la visita ad esclusione del referente indicato dal Gestore;

inoltre nel caso di **fotografie/riprese video**

- di essere a conoscenza che non possono essere effettuati scatti di opere nella loro interezza (possono essere fatte riprese panoramiche e riprese di singoli dettagli o parti ridotte delle opere);

- ❑ di essere a conoscenza che non è possibile fotografare nomi, fotografie, epigrafi in modo riconoscibile e tombe di famiglia senza autorizzazione da parte dei concessionari;
- ❑ che il personale di Veritas può essere fotografato soltanto con il suo consenso;
- ❑ che non sarà fatto un uso improprio degli scatti, che la realizzazione degli stessi ed il loro utilizzo e divulgazione sarà fatto nel massimo rispetto, decoro e tutela della privacy dei defunti e delle loro famiglie;
- ❑ che le foto/video ottenuti, pur rimanendo di proprietà intellettuale del realizzatore, verranno cedute a Veritas Spa – Direzione Servizi Cimiteriali a titolo gratuito a semplice richiesta, perché ne faccia l'uso che ritiene opportuno al fine della promozione e valorizzazione del/i cimitero/i stesso/i purché vengano riportati i crediti dell'autore. Sarà dunque cura del responsabile inviare il materiale, via e-mail, a concessioni.cim.venezia@gruppoveritas.it per i cimiteri del Centro Storico ed Isole, concessioni.cim.mestre@gruppoveritas.it per i cimiteri della Terraferma oppure in alternativa a ufficiostampa@gruppoveritas.it;

Le targhette identificative “Capogruppo/Caposervizio” e “Visitatori/Operatori” potranno essere ritirate con le modalità previste nel *“Regolamento visite guidate e riprese fotografiche e video all'interno dei plessi cimiteriali del comune di Venezia e gestiti da Veritas Spa”*

Data: _____ Firma: _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso atto dell'informativa visionabile presso gli uffici cimiteriali, acconsento, ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR), al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati da parte dei soggetti indicati nella predetta informativa e nei limiti di cui alla stessa.

Data: _____ Firma: _____

Protocollo Veritas n. del

PARTE RISERVATA AL RESPONSABILE SERVIZI OPERATIVI VERITAS

Vista la richiesta di cui sopra il Sig. _____

concede non concede (*indicare motivazioni*) _____

NULLA OSTA alla visita guidata - riprese fotografiche/video

PRESCRIZIONI PARTICOLARI _____

Data: _____ Timbro e Firma _____