



museo  
galileo

+ Istituto  
e Museo  
di Storia  
della Scienza

## Modulo per le richieste di riprese filmate nel Museo

### Galileo e condizioni di realizzazione

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Ragione sociale o Ente \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Codice destinatario (per fatturazione) \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Accetta le condizioni esposte nel **Regolamento** e RICHIEDE l'autorizzazione ad effettuare riprese filmate dei seguenti strumenti scientifici e/o sale espositive:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Dettagli della realizzazione:

• numero di persone che compongono la troupe \_\_\_\_\_

• tempo necessario alle riprese \_\_\_\_\_

• tipo di attrezzatura impiegata (non ammessi carrelli mobili) \_\_\_\_\_

numero delle fonti luminose e loro intensità \_\_\_\_\_

• utilizzo e finalità \_\_\_\_\_

• preferenza modalità copertura assicurativa :

- assicurazione di responsabilità civile, polizza n.
- deposito preventivo cauzionale

Presca visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali degli utenti dei servizi pubblicata sul sito web del Museo Galileo, ai sensi dell'art. 13 e 14 Reg. UE 2016/679, resa dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 7 del suddetto Regolamento, acconsento al trattamento dei dati finalizzato ad usufruire del servizio richiesto.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

+

Piazza dei Giudici, 1 50122  
Firenze

tel. +39 055 26531 1

fax +39 055 26531 30

info@museogalileo.it

www.museogalileo.it

C.F. 01346820481

risp.automatico /

answering machine

055 293 493