

ALLEGATO E:

Autorizzazione all'utilizzo di materiali video e/o fotografici per l'adesione al progetto "Lombardia Style"

DATI PERSONALI

Il soggetto (denominazione _____)
con sede in Via/Piazza _____ n. ____ Città _____ CAP _____ e Provincia _____
Codice Fiscale _____, Partita IVA (se dotato) _____
indirizzo mail _____ numero di telefono di contatto _____
in persona di _____ con ruolo di _____,
nato a _____, il __/__/____, C.F. _____ nella sua qualità di Legale
rappresentante pro tempore e/o soggetto munito dei necessari poteri alla sottoscrizione;

Autorizza**Regione Lombardia e/o i suoi Enti strumentali:**

- a conservare eventuali materiali video/audio inviati nell'archivio;
- ad utilizzare i materiali inviati, o parte di essi, per scopi istituzionali, per eventuali pubblicazioni, per esposizioni promozionali, e per qualsiasi altro uso consentito dalla legge, senza scopo di lucro, con il solo vincolo di indicare il/i nome/i dell'autore/i;
- ad effettuare elaborazioni, trasformazioni in qualsiasi formato e senza limitazione alcuna.

Il documento è firmato digitalmente dal legale rappresentante ai sensi dell'art. 65 del D.Lgs. 82/2005 e ss.mm.ii.

DATA E LUOGO

NOME E COGNOME
