

Allegato B
al “Regolamento per la disciplina delle riprese audiovisive delle sedute del Consiglio comunale e loro diffusione”

Spett.le Comune di Alfonsine
c.a., Sindaco - Presidente Consiglio Comunale

**DOMANDA PER EFFETTUARE RIPRESE AUDIOVISIVE DELLE SEDUTE DI
CONSIGLIO COMUNALE**

(la presente domanda dovrà essere consegnata a mano al protocollo dell'Ente oppure trasmessa a mezzo fax al numero 0544 80440 od inviata c al seguente indirizzo di posta certificata p.g.comune.alfonsine.ra.it@legalmail.it)

Il/la sottoscritto/a _____
Consigliere/Assessore Comunale

CHIEDE

di poter essere autorizzato ad effettuare riprese audiovisive della seduta del Consiglio Comunale del giorno _____ con i seguenti **sistemi**: _____

DICHIARA

che tali riprese saranno utilizzate per il seguente **motivo/finalità** _____

e verranno **divulgate/trasmesse con le seguenti modalità**: _____

COMUNICA

il nominativo del Titolare ed il Responsabile del trattamento dei dati _____

DICHIARA

che le riprese nonché la loro divulgazione saranno realizzate nel rispetto di quanto disciplinato dal vigente “Regolamento per la disciplina delle riprese audiovisive delle sedute del Consiglio comunale e loro diffusione”.

Data, _____

(firma del richiedente) _____

Il Presidente del Consiglio Comunale

☐ AUTORIZZA

☐ NON AUTORIZZA per il seguente motivo _____

la richiesta del/della Sig./Sig.ra _____
per le riprese audiovisive del Consiglio Comunale del giorno _____

Data,

(firma del Presidente del Consiglio)