****

**Al DIRETTORE GENERALE**

**DOMANDA DI ACCREDITAMENTO PER L’ACCESSO DEI FOTOGRAFI AI LOCALI DELL’UNIVERSITÀ DEGLI STUDI ROMA TRE**

Il sottoscritto ..............................................................................................nato a .........................il……………. residente in.............................................. via ....................................................................... tel. ……………….

e-mail ………………………………………………pec……………………………………………………….

in proprio

*(alternativamente)*

in qualità di legale rappresentante della Società..................……........... ……………………………….. con sede legale in …………………………………..……….. via…………………………………..…………..…..

**DICHIARA**

**ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445:**

* di esercitare in libera professione l’attività di fotografo, di essere pertanto in possesso di P.IVA n.…….……………...…… codice identificativo dell’attività economica esercitata n.…….……… …

*(alternativamente)*

* che la Società di cui è rappresentante èiscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di ……..………….……….……….……… al n. …………………….……….……….…………………..
* di aver assolto all’obbligo di comunicazione all’Autorità di Pubblica Sicurezza dell’esercizio dell’attività fotografica;
* di avere preso visione del Disciplinare per la realizzazione di servizi video/fotografici durante gli esami finali dei corsi di studi dell’Università degli Studi Roma e per l’accesso dei fotografi ai locali universitari e del Codice Etico e di uniformarsi alle norme in essi contenute;
* di aver letto l’informativa di cui al D. Lgs. n. 196/2003 e di consentire al trattamento dei propri dati;
* di essere consapevole delle conseguenze in caso di dichiarazioni mendaci;

**CHIEDE**

l’accreditamento ai fini dell’accesso nei locali universitari per lo svolgimento del servizio video/fotografico durante le prove finali per il conseguimento dei titoli universitari, ai sensi del vigente Disciplinare per la realizzazione di servizi video/fotografici durante gli esami finali dei corsi di studi dell’Università degli Studi Roma Tre e a tal fine indica quale lotto di preferenza

|  |  |
| --- | --- |
| * Lotto A | * Lotto D |
| * Lotto B | * Lotto E |
| * Lotto C | * Lotto F |

*(compilazione riservata solo per i legali rappresentanti di Società)*

Indica, quali dipendenti della Società autorizzati a svolgere il servizio per conto della stessa (massimo 3 nominativi) :

Sig.. ..............................................................................................nato a .........................il…………….

Sig.. ..............................................................................................nato a .........................il…………….

Sig.. ..............................................................................................nato a .........................il…………….

Indica, quali condizioni economiche offerte per la realizzazione dei servizi fotografici e audiovisivi, i seguenti prezzi unitari:

a) Fotografia Singola Formato 15 x 20…………………………………………………………….....

b) Fotografia Singola Formato 20 x 25……………………………………………………………….

c) Album fotografico 10 foto + CD …………………………………………………………………..

d) Video della cerimonia……………………………………………………………………………...

**ALLEGA**

* fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;

data firma