

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER RIPRESE AUDIO VIDEO E FOTOGRAFICHE**Il/la sottoscritto/a:**

Nome		
Cognome		
Indirizzo di residenza		
Telefono		
Email		
Doc. di Identità (tipo)	Numero	

AUTORIZZA

a titolo gratuito, come da normativa vigente e anche ai sensi degli artt. 10 e 320 C.C. e degli artt. 96 e 97 L. 633/1941 (Legge sul diritto d'autore), le riprese audio, video e fotografiche, l'utilizzo e la conservazione delle stesse e dei relativi materiali audiovisivi ottenuti contenenti la sua voce e la sua immagine, in occasione dell'evento:

“XIV Incontro Medici – Famiglie” che si svolgerà a Roma il 18 e 19 aprile 2026,

organizzato da **ASNIT ODV** Via Pertini, 20 - 27010 Borgarello (PV), C.F. 97431780580 , Tel. 339/2030032, e-mail info@asnit.org

ACCONSENTE

alla pubblicazione e diffusione di tali immagini sul sito web www.asnit.org e/o sui social network di Asnit ODV (Facebook, Twitter, Instagram, Youtube, etc) e in occasione di altre iniziative promosse dall'Associazione, anche in collaborazione con altri Enti e Organismi.

INOLTRE

manleva da ogni responsabilità l'Associazione ASNIT ODV per le eventuali riprese audio, video e fotografiche contenenti la sua voce e la sua immagine, effettuate e diffuse da soggetti terzi partecipanti all'evento.

INFINE

conferma di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa rispetto a quanto sopra autorizzato, nonché di sollevare ASNIT ODV da ogni responsabilità diretta o indiretta inerente a possibili danni derivanti dall'utilizzo improprio di terzi della sua immagine.

La presente liberatoria potrà essere revocata in qualsiasi momento inviando una richiesta scritta tramite raccomandata A/R a ASNIT ODV Via Pertini, 20 - 27010 Borgarello (PV), o mail PEC a asnitodv@pec.asnit.org senza che l'eventuale revoca ne pregiudichi l'utilizzo fino a quel momento.

N.B.: allegare alla presente fotocopia fronte e retro del documento d'identità.

Luogo e data

Firma

.....