

Al  
**Comune di Trieste**  
Dipartimento Scuola, Educazione, Promozione Turistica,  
Culturale e Sportiva  
Servizio Promozione Turistica, Musei, Eventi Culturali e Sportivi  
P.O. Musei Storici  
**Museo del Castello di San Giusto-Armeria**  
castellosangiusto@comune.trieste.it

## DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER RIPRESE FILMATE E/O FOTOGRAFICHE

*Il/la sottoscritto/a è consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni previste ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del dpr 445/2000).*

Cognome  Nome

in qualità di

- persona fisica  
 legale rappresentante dell'impresa/associazione/fondazione/ente  
 delegato dell'impresa/associazione/fondazione/ente

Denominazione o Ragione sociale

Codice Fiscale / Partita IVA

residenza / sede legale  prov.  Stato

indirizzo  CAP

PEC  posta elettronica

telefono  cellulare

### CHIEDE

l'autorizzazione ad effettuare  riprese filmate e/o  riprese fotografiche  
nel Museo del Castello di San Giusto-Armeria e con le finalità e modalità di seguito specificate.

Nome del progetto:

Motivi, caratteristiche e destinazione delle riprese:

Il progetto ha fini di lucro:  sì  no

Attrezzature impiegate:

Riprese con il drone:  sì  no

in caso affermativo indicare gli estremi e allegare copia della richiesta inviata a:

Prefettura di Trieste, Uff. Radio Telegrafo: prot. n.  data

Questura di Trieste: prot. n.  data

Si dichiara sotto la propria responsabilità di aver ottemperato a tutti gli obblighi di legge previsti per l'utilizzo di droni.

Spazi (sia esterni che interni) e/o beni interessati dalle riprese:

Data/e, orario/i e durata delle riprese:

Numero di componenti della troupe (compresi soggetti intervistati):

Nome e contatto telefonico del referente:

Data

Firma  
(persona fisica/legale rappresentante/delegato)