

ALLEGATO A-

Modulo accreditamento fotografi liberi professionisti

Regolamento per l'accesso dei fotografi ai locali dell'Università degli studi di Camerino

Al Magnifico Rettore

| DOMANDA DI ACCREDITAMENTO | | |
|---|--|--------------------------|
| Il sottoscritto | | |
| nato a | il | residente in |
| via | captel. | email |
| DICHIARA ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 | | |
| | di esercitare in libera professione l'attività di fotogra | · |
| | | |
| | di avere piena, consapevole e integrale conoscenza del vigente Regolamento dell'Università degli Studi di Camerino per l'accesso ai fotografi ai locali universitari; | |
| | di utilizzare i prodotti fotografici esclusivamente ai fini dello svolgimento del servizio in oggetto e non utilizzare o cedere a terzi i prodotti fotografici; | |
| | di consentire il trattamento dei propri dati ai sensi del | Regolamento UE 679/2016. |
| | CHIEDE | |
| le prov | ditamento ai fini dell'accesso nei locali universitari per l e finali per il conseguimento dei titoli universitari, ai udi di Camerino | • |
| | ALLEGA | |
| a prova del possesso dei requisiti richiesti | | |
| | , | |
| | certificato di attribuzione del numero Partita IVA; certificato generale del casellario giudiziale; | |
| | documento attestante l'avvenuta comunicazione all'Autorità di Pubblica Sicurezza dell'esercizio | |
| | dell'attività fotografica ai sensi dell'art. 164 lett. f), D.Lgs. n. 112 del 31 marzo 1998; | |
| | listino prezzi applicati | |
| | Luogo e data | Firma |
| | | |