RICHIESTA DI ACCREDITO STAMPA

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO E IN MODO LEGGIBILE TUTTE LE VOCI. LE RICHIESTE INCOMPLETE E/O ILLEGGIBILI NON SARANNO CONSIDERATE.

COGNOME:..... **NOME:**.....
Luogo e data di nascita:..... Indirizzo:.....
Cap e Città..... Tel./Fax.....
E-mail:..... Tessera professionale N°.....

IN RAPPRESENTANZA DI (TESTATA/AGENZIA/TEAM):.....
Settore (barrare la casella): [ ]Quotidiani/Periodici [ ]TV [ ]Radio [ ]Sito internet [ ]Altro
Indirizzo:..... Cap..... Città.....
Partita IVA:.....Tel./Fax..... E-mail:.....

CHIEDE DI ESSERE ACCREDITATO IN QUALITA' DI (barrare la casella interessata):

[ ]Giornalista [ ]Fotografo [ ]Operatore TV [ ]Radio [ ]Addetto stampa [ ]Altro (specificare).....

FREE LANCE: I free-lance e i liberi professionisti dovranno certificare la propria iscrizione alla CCIAA, l'attribuzione della Partita IVA (con certificazione non anteriore ai sei mesi) e l'eventuale iscrizione all'Ordine Nazionale dei Giornalisti o altre associazioni di categoria, oltre all'attestazione della collaborazione dichiarata.
Collabora con:.....
Persona da contattare in caso di necessità (telefono, nome e cognome, grado di parentela):.....
…….....

1–NORME PER L'ACCREDITO STAMPA. I giornalisti, i fotoreporter, i cineoperatori, anche Free Lance, e gli operatori radiofonici dovranno esibire in copia originale la richiesta di accredito formulata da una testata giornalistica o telematica registrata presso il tribunale di competenza territoriale. Ogni richiedente l'accredito stampa dovrà esibire la richiesta di accredito su carta intestata dell'entità che rappresentano oppure documentare di appartenere ad esse. L'accettazione della domanda di accredito è subordinata all'avvallo dell'ufficio stampa dell'organizzazione della manifestazione. Ogni richiesta sarà verificata affinché esistano le reali condizioni per il rilascio dell'accredito e, dove previsto, sottoposta alla supervisione della competente Federazione Sportiva Nazionale o Organo superiore. Per motivi organizzativi e di sicurezza ogni testata potrà accreditare un numero massimo di n°2 addetti. Ogni altra richiesta non potrà essere accolta salvo casi ritenuti idonei dall'ufficio stampa.
Nota bene: il solo invio della richiesta di accredito non rappresenta in nessun caso l'accoglimento della stessa da parte dell'ufficio stampa.

FIRMA PER ACCETTAZIONE (leggibile):.....

2-DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'. Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dei pericoli che possono esservi nel contesto delle manifestazioni automobilistiche e nell'assistere al loro svolgimento lungo il percorso di gara. Il sottoscritto dichiara di possedere l'esperienza e la preparazione professionale per assistere, in sicurezza, allo svolgimento di esse e di impegnarsi in ogni cautela necessaria per evitare danni fisici e materiali a se stesso e agli altri; di rispettare gli ordini di sicurezza impartiti dagli Ufficiali di Gara e dalle Forze dell'Ordine; di assumersi ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovesse subire, per propria imprudenza o imperizia. Dichiara altresì di sollevare gli Organizzatori e coloro che a qualsiasi titolo operano nella gara, da ogni e qualsiasi responsabilità per qualsiasi danno dovesse occorrermi, alla persona e alle cose, o provocarne a terzi, in occasione dello svolgimento della manifestazione. Il sottoscritto dichiara di sollevare da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale il Comitato Organizzatore, il Direttore di Gara e qualsiasi altra persona, Istituzione o Associazione per quanto sopra esteso. Il sottoscritto si impegna inoltre ad osservare eventuali disposizioni relative all'uso e alla validità del pass, eventualmente comunicate dall'ufficio stampa. Il pass consegnato dall'ufficio stampa è strettamente personale ed è severamente vietata la cessione dello stesso a terzi. Ogni abuso comporterà il ritiro immediato del pass e verrà denunciato alle autorità giudiziarie ed alla competente Federazione Sportiva Nazionale.

FIRMA PER ACCETTAZIONE (leggibile):.....

ATTENZIONE: VIDEO-OPERATORI, FOTOGRAFI E OPERATORI RADIOFONICI DEVONO ESIBIRE POLIZZA DI ASSICURAZIONE (DA ALLEGARE IN FORMATO PDF) PER RISCHIO DI INFORTUNI, MORTE E RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI.
POLIZZA N._____**COMPAGNIA**_____**SCADENZA** _____

FIRMA (leggibile).....

3-TRATTAMENTO DATI PERSONALI E PRIVACY-GDPR. Il sottoscritto autorizza ai sensi della normativa vigente (D.lgs. 101/2018 che adegua il Codice in materia di protezione dei dati personali alle disposizioni del Regolamento UE 2016/679-GDPR) a trattare i dati anagrafici forniti per le attività di ufficio stampa della manifestazione, dichiarando di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti dalla legge richiamata (art.13). I dati rilasciati non saranno comunicati a terzi se non per adempiere a obblighi di legge o per ordini di pubbliche autorità.

FIRMA PER ACCETTAZIONE (leggibile):.....

Luogo e data ……..…….....….....

Il modulo dovrà essere inviato ENTRO LE ORE 20 DEL 08/10/2025 al seguente indirizzo e-mail: mtufficiostampa@gmail.com