

## LIBERATORIA FOTOGRAFICA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

ai sensi del D. Lgs. n° 196 del 2003 sulla privacy e in base al Regio Decreto n° 633 del 1941 sul diritto all'immagine,

### AUTORIZZA

L'uso e la pubblicazione della propria immagine ripresa

dal fotografo \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ nella località di \_\_\_\_\_

per l'eventuale pubblicazione in internet o sulla carta stampata, esposizione a mostre, partecipazione a concorsi e comunque senza che ne venga mai pregiudicata la propria dignità personale e il decoro.

Il servizio di posa per ritratto è da considerarsi effettuato in forma del tutto gratuita e in maniera totalmente corretta.

Data

Il/La fotografo/a

Il/la modello/a