

LIBERATORIA FOTOGRAFICA

Il/la sottoscritto/a	nato/a a	in data	Firma

AUTORIZZA

ai sensi dell'art.10 Cod. Civ., degli artt. 96 e 97 legge n° 633/1941 sul diritto di autore e degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n°196/2003 sulla protezione dei dati personali la realizzazione, l'uso, la riproduzione e la pubblicazione con ogni mezzo tecnico delle proprie immagini riprese dal

sig./sig.ra _____ nato/a a _____ (_____) il _____