**Allegato 6**

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA CESSIONE DIRITTI RIPRESE FOTOGRAFICHE - AUDIO – VIDEO**

**Spett.Le**

Spett.le Parco Archeologico dei Campi Flegrei

Palazzo De Fraja – Rione Terra

Pozzuoli (NA)

pa-fleg@pec.cultura.gov.it

**AVVISO ESPLORATIVO PREORDINATO ALL’AFFIDAMENTO DIRETTO DI CUI ALL’ARTICOLO 50 COMMA 1, LETTERA “B” DEL D.LGS. 36/2023 AD OPERATORI ECONOMICI SOTTO QUALSIASI FORMA COSTITUITI, COMPRESI GLI ENTI SENZA SCOPO DI LUCRO E GLI ENTI DEL TERZO SETTORE AI SENSI DEL D. LGS 117/2017 PROPONENTI EVENTI ARTISTICO-CULTURALI DA REALIZZARSI PRESSO IL PARCO ARCHEOLOGICO DEI CAMPI FLEGREI NELL’AMBITO DELLA RASSEGNA DENOMINATA “ANTRO 2024. MENS AGITAT MOLEM”**

Il/la sottoscritto/a …………………… nato/a a…...........................e residente in ….........................................alla Via ….....................................con la presente dichiarazione concede, senza nulla a pretendere, la liberatoria al Parco Archeologico dei Campi Flegrei, ente organizzatore del Festival Antro 2024,per l’utilizzo, ai sensi di legge, dell’esecuzioni artistiche nell’ambito dell’evento ………………………… inserito nel Festival Antro 2024, in particolare per le seguenti attività: archiviazione, proiezione pubblica, diretta streaming, messa in onda televisiva nelle trasmissioni collegate al Festival,pubblicazione su siti web, utilizzo in manifestazionisuccessive per scopi culturali e di promozione del Festival.

Con la presente dichiarazione liberatoria il Parco Archeologico dei Campi Flegrei acquisisce:

- il diritto di effettuare riprese fotografiche, televisive e/o registrazioni audio, anche realizzate da soggetti terzi autorizzati dal Parco medesimo, su pellicola, nastro o qualsiasi altro supporto;

- il diritto di utilizzare le riprese e/o registrazioni di cui sopra, sia nella sua integrità sia in modo parziale, in sede televisiva, radiofonica, internet, audiovisiva, o in qualunque forma e modo e con qualsiasi mezzo tecnico, in Italia e all’Estero.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

luogo (*data*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (F*irmato digitalmente dal dichiarante*)