

AUTORIZZAZIONE USO IMMAGINE PER FINI ISTITUZIONALI

IO SOTTOSCRITTO _____ NATO A _____

IL _____ RESIDENTE IN _____ VIA _____

DICHIARO

DI AUTORIZZARE LA FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA AD UTILIZZARE IL MIO NOME E LA MIA IMMAGINE PER TUTTE LE ATTIVITÀ PROMO-PUBBLICITARIE DI CARATTERE ISTITUZIONALE DALLA STESSA ORGANIZZATE, ANCHE SE IN COLLABORAZIONE CON EMITTENTI TELEVISIVE E RADIOFONICHE, CONSISTENTI NELL'UTILIZZAZIONE DEL MIO NOME E/O DEL MIO RITRATTO PER LA REALIZZAZIONE DI:

- CAMPAGNA STAMPA SU TESTATE ITALIANE, QUOTIDIANI E PERIODICI;
- CAMPAGNA AFFISSIONALE;
- VIDEOCLIP DA UTILIZZARE SU RETI TELEVISIVE, TERRESTRI, SATELLITARI E VIA CAVO, SIA FREE CHE A PAGAMENTO NONCHÉ SU INTERNET

E DI NON AVERE NULLA A PRETENDERE PER QUESTO TIPO DI UTILIZZO PER QUALSIVOGLIA TITOLO O RAGIONE.

PER IMMAGINE AI FINI DELLA PRESENTE AUTORIZZAZIONE DEVE INTENDERSI OGNI ELEMENTO E CARATTERISTICA COMUNQUE RICONDUCIBILI AL CONTENUTO DELLA PREVISIONE NORMATIVA DI CUI AGLI ARTT. 6-10 C.C. E DI CUI AGLI ARTT. 96 E 97 DELLA L. 22 APRILE 1941 N° 633 CON PARTICOLARE RIGUARDO A:

- L'IMMAGINE O IL RITRATTO;
- IL NOME INTESO COME PRENOME E COGNOME, IL NOMIGNOLO, LO PSEUDONIMO E IL SOPRANNOOME AD ECCEZIONE DI OGNI UTILIZZAZIONE DI TALI NOMIGNOLI IN FUNZIONE DI MARCHIO SU PRODOTTI O SERVIZI;
- LA FIRMA E LA SIGLA;
- LA VOCE;
- LE INTRINSECHE QUALITÀ DI PERSONA PUBBLICA E DI OPINION LEADER;
- LE QUALITÀ E LE VALENZE RICONDUCIBILI ALLA CARRIERA SPORTIVA.

PER APPROVAZIONE ED ACCETTAZIONE.

Li..... / /

FIRMA: IL PILOTA _____

TEAM MANAGER _____
(obbligatoria nel caso in cui il pilota è iscritto con un Team)

FIRMA 1: _____ FIRMA 2: _____
(Per i minori firma di entrambi i genitori o chi esercita la patria potestà)

Modulo da inviare a:

FEDERAZIONE MOTOCICLISTICA ITALIANA – Ufficio MINIGP
Viale Tiziano, 70 – 00196 ROMA
Tel. +39 06.32488611 – Fax +39 06.32488640 – Mobile +39 345.6743287
Web: www.civ.tv – email: minigp@federmoto.it