

LIBERATORIA FOTOGRAFICA

(ai sensi dell'art. 96 L. 633/41)

Data, Località.....

La sottoscritta (o il sottoscritto).....
(NOME E COGNOME DEL SOGGETTO)

via.....città.....prov.

nato a.....il.....con la presente

AUTORIZZA

**L' Associazione Motociclisti Forze di Polizia-C.F. 97162700583- Via. A. Magnasco 60 00155
Roma**

A la pubblicazione delle proprie immagini riprese dal

Signor.....
(NOME E COGNOME DEL FOTOGRAFO),

via.....città.....prov.,

il giorno.....dalle ore.....alle ore.....

nella località di.....via.....

per l'uso di Mostra su Internet e pubblicazione

Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate **in forma del tutto gratuita.**

Il soggetto ripreso
(firma leggibile)

Il fotografo
(firma leggibile)

Nome file foto inviata
(calendario@amfop.it)