

LIBERATORIA PER I MINORI

per la realizzazione di autoritratto fotografico ed esposizione presso il Presidio ASL Roma 2 di via Monza 2
(comprensivo della Casa della Comunità Tuscolano)

(È necessaria la firma di entrambi i genitori)

Il/La sottoscritto/a.....
(nome e cognome del genitore o di chi ne fa le veci) nato/aProv.....
il / /
residente aProv..., in Via/Piazza.....n°...
Codice Fiscale.....

Il/La sottoscritto/a.....
(nome e cognome del genitore o di chi ne fa le veci) nato/aProv.....
il / /
residente aProv..., in Via/Piazza.....n°...
Codice Fiscale.....

in qualità di genitore/i o tutore/i che esercita/no la potestà sul minore (nome e cognome del minore)

.....

con riferimento ai prodotti fotografici (autoritratto) e audiovisivi realizzati nell'ambito della V Edizione del Festival della Salute Mentale RO.MENS con l'esposizione fotografica "La salute mentale, oggi", promosso e organizzato dal Dipartimento di Salute Mentale ASL Roma 2 in collaborazione con l'Assessorato alle Politiche Sociali e alla Salute di Roma Capitale, dall'1 al 9 ottobre 2026,

AUTORIZZA/AUTORIZZANO

la ASL Roma 2, direttamente ovvero a mezzo fornitori esterni, a titolo gratuito e senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 c.p. e degli artt. 96 e 97 della legge 22 aprile, 1941, n. 633 – Legge sul diritto d'autore per la realizzazione da parte del minore di un autoritratto, l'esposizione presso il Presidio ASL Roma 2 di via Monza 2 (comprensivo della Casa della Comunità Tuscolano) e la diffusione, la pubblicazione, la distribuzione, la messa in onda sulle televisioni pubbliche e private, su internet e nelle sale cinematografiche ed in ogni altro possibile e nuovo mezzo di comunicazione tramite pellicola, nastro, e supporti digitali e non, presenti e futuri, il materiale audio, video o fotografico in cui il minorenne appaia rappresentato o sia comunque riconoscibile. Tale autorizzazione esclude qualsiasi uso a fini di lucro.

Sono/Siamo consapevole/i ed espressamente convengo/conveniamo che questa liberatoria abbia valore senza limiti di tempo, che tutti i diritti oggetto della presente Vi vengono ceduti a titolo gratuito e di non aver più, quindi, alcunché a pretendere a nessun titolo da Voi, né dai Vostri aventi causa, per i diritti di immagine di cui sopra. Sollevo/sollebiamo gli organizzatori e gli enti istituzionali promotori del presente progetto da ogni effetto pregiudizievole che possa derivare da un uso abusivo o scorretto da parte di terzi del predetto materiale audio-foto-video.

Infine, dichiaro/dichiariamo che le immagini in originale (files digitali sorgenti e/o negativi su pellicola) si intendono di proprietà della ASL Roma 2 cui presto/prestiamo ogni più ampia garanzia per quanto riguarda il pacifico godimento dei diritti oggetto della presente liberatoria.

In fede (firme leggibili)

.....

.....

Roma, li.....

SI ALLEGANO I DOCUMENTI DI IDENTITÀ DEI FIRMATARI