

Il Vicario Generale

AUTOCERTIFICAZIONE PER TESSERINO ACCREDITAMENTO FOTOGRAFI E VIDEOOPERATORI

Nome:.....

Cognome:.....

Codice Fiscale:..... Data di nascita:.....

Comune di nascita:..... Provincia di nascita:.....

RESIDENZA

Indirizzo:.....

Comune:..... Provincia:.....

ATTIVITA'

Descrizione:.....

Partita IVA:.....

Ragione sociale:.....

Indirizzo:.....

Comune:..... Provincia:.....

Telefono:..... Cellulare:.....

Posta elettronica:.....

Sito web:.....

DICHIARO

Sotto la mia personale responsabilità di essere **Fotografo Professionista e/o operatore professionale operante nei campi della comunicazione visiva correlata**. Ovvero, figura professionale che realizza immagini fotografiche e video, servendosi di idonea attrezzatura e dedicandosi a tale attività economica in forma continuativa e prevalente, ancorchè non esclusiva.

_____, li _____

in fede



Arezzo

