



**RICHIESTA ACQUISIZIONE IMMAGINI PER L'ESERCIZIO DEL
DIRITTO DI CRONACA (TV E OPERATORI WEB)**

Mittente:
Società.....
Via:.....
Città:.....
Partita IVA/codice fiscale:.....
Codice Univoco:.....
Mail per ricezione credenziali utenza:
.....
Recapito telefonico

Destinatario:
Lega Pro
Via Jacopo da Diacceto, 19 – 50123 Firenze
PEC: areaemittentilegapro@legalmail.it

[Barrare con (X) il pacchetto di immagini richiesto]

<u>Play Off stagione sportiva 2023-2024</u>	<u>Rimborso costi tecnici per la produzione delle immagini</u>
A) Singola partita (Gara _____ - _____ del ___/___/ 2024)	150,00 € (oltre IVA 22%) <input type="checkbox"/>
B) Fase Play Off del Girone 1° e 2° Turno (15 gare solo andata)	900,00 € (oltre IVA 22%) <input type="checkbox"/>
C) Fase Play Off Nazionale 1° e 2° Turno (18 gare di andata e ritorno)	1.200,00 € (oltre IVA 22%) <input type="checkbox"/>
D) Fase Play Off Final Four – Semifinale (4 gare di andata e ritorno)	600,00 € (oltre IVA 22%) <input type="checkbox"/>
E) Fase Play Off Final Four – Finale (2 gare di andata e ritorno)	450,00 € (oltre IVA 22%) <input type="checkbox"/>

L'Operatore della Comunicazione (operatore audiovisivo/WEB) richiedente dichiara e prende atto:

- che la licenza d'uso delle immagini è finalizzata esclusivamente all'esercizio del diritto di cronaca nei limiti di cui alle vigenti disposizioni normative e regolamentari (v. art. 3 All. B Del. 599/13/CONS AGCOM);
- che il presente modulo dovrà essere trasmesso almeno tre giorni prima di quello in cui si disputa ogni singola partita di Play Off secondo quanto previsto dal Regolamento;
- che le credenziali dell'utenza (username e password) per l'accesso alla piattaforma FTP e le modalità operative di attivazione e download verranno trasmesse solo via e-mail all'indirizzo di posta indicato dal richiedente nell'intestazione del presente modulo;
- che eventuali informazioni (istituzionali) potranno essere richieste a mezzo e-mail al seguente indirizzo di posta areaemittentilegapro@legalmail.it;
- che il rimborso dei costi tecnici di produzione dovrà essere corrisposto unicamente a mezzo bonifico sulle seguenti coordinate: **Banca Nazionale Del Lavoro - IBAN IT 80 B 01005 02800 000000007012**;
- che l'accettazione della presente richiesta è subordinata al preventivo versamento dell'importo dovuto e alla trasmissione, in allegato, della reversale di effettuazione del bonifico con l'indicazione del C.R.O.;
- di conoscere e di approvare il Regolamento e di attenersi alle disposizioni ivi contenute.

Data

.....
(timbro e firma legale rappresentante)

Allegato: reversale bonifico con indicazione C.R.O.