

SCHEMA di Modulo consenso trasmissione audio-video seduta pubblica

**M5C2 - Investimento 2.2 - PUI 12 - Città metropolitana di Milano - COME_IN -
CUP_____**

**OGGETTO: Affidamento diretto mediante-
CIG**

LIBERATORIA E CONSENSO ALLA TRASMISSIONE E/O DIFFUSIONE DI IMMAGINI AUDIO VIDEO

Il Sottoscritto_____ nato
il_____ a_____ (Prov. _____),
C.F. _____

In qualità di :

Legale rappresentante dell'Operatore Economico_____

Delegato per l'Operatore Economico_____ Altro
(specificare) _____

AUTORIZZA

**a titolo gratuito e ai sensi dell'art. 10 del Cod. Civ., degli artt.96, 97 della L. n. 633/1941
e della normativa in tema di privacy vigente**

La ripresa, la trasmissione e/o diffusione tramite la piattaforma delle immagini audio e video in cui il sottoscritto appaia rappresentato e/o riconoscibile, e delle proprie dichiarazioni e relativo materiale a supporto e prende atto che la finalità di tale ripresa attiene esclusivamente all'espletamento delle sedute pubbliche della procedura di gara in oggetto.

Consapevole che il predetto materiale trasmesso può essere acquisito e utilizzato da parte di soggetti terzi, senza il consenso della Città Metropolitana di Milano e/o dell'interessato

S'IMPEGNA

A non riprendere, pubblicare e/o diffondere materiale audio e video, anche con l'ausilio di telefoni cellulari abilitati nel corso della seduta pubblica, di cui sia venuto a conoscenza durante lo svolgimento della seduta pubblica di gara, e al riguardo

DICHIARA

di assumersi la piena responsabilità rispetto a quanto verrà comunicato e/o dichiarato nel corso della seduta pubblica della procedura in oggetto

SOLLEVA

La Città Metropolitana di Milano da qualsiasi effetto pregiudizievole che possa derivare da un uso abusivo e/o scorretto da parte di terzi del predetto materiale audio e video.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del sottoscritto e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

In qualsiasi momento sarà possibile revocare il consenso al trattamento specifico inviando una e-mail all'indirizzo:.....

Tale revoca non preclude la liceità del trattamento effettuato in base al consenso prestato anteriormente alla revoca.

La presente autorizzazione è da ritenersi valida per tutte le sedute pubbliche alle quali il sottoscritto parteciperà con riferimento alla procedura in oggetto.

Luogo e data _____

Firma

N.B. Allegare copia del documento di identità in corso di validità (con foto riconoscibile).