

ATENEIO INTERNAZIONALE  
Università per Stranieri di Siena

Produzione \_\_\_\_\_

Richiedente \_\_\_\_\_

Data consegna \_\_\_\_\_

(da compilare a cura del richiedente)

**MODULO DI RICHIESTA USO DEL SERVIZIO**

1. Richiedente/i:

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Ruolo universitario \_\_\_\_\_

2. Struttura di appartenenza e impegno di copertura del preventivo di spesa fornito dal Centro Servizi Audiovisivi e Multimediali (Fondi di ricerca, sponsorizzazioni, bilancio, ecc. ):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Tipo di video o collaborazione tecnico-scientifica richiesta:

video didattico \_\_\_\_\_

video scientifico \_\_\_\_\_

video promozionale \_\_\_\_\_

altro tipo di servizio richiesto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. Eventuale destinazione scientifica dei video (convegno, rassegna, ecc.) o di altro materiale:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. L'eventuale richiesta di utilizzazione di materiale audio e/o video non realizzato dal Centro Servizi Audiovisivi e Multimediali implica l'impossibilità della diffusione e divulgazione del prodotto finale all'esterno dell'Università, se non previo assolvimento dei diritti Siae.

Siena, \_\_\_\_\_

Il richiedente

\_\_\_\_\_

(da compilare a cura del richiedente)

## ALLEGATO TECNICO

A) Descrizione della situazione ambientale in cui si dovranno svolgere le riprese (esterno, interno, ecc.):

---

---

---

B) Previsione della durata delle riprese (ore, giorni):

---

C) Notizie sulla programmabilità delle riprese (evento che si ripete, evento unico con data particolare, ecc.):

---

---

D) Notizie e programmazione su eventuali registrazioni da emittenti televisive:\*

---

---

---

E) Altre eventuali segnalazioni:

---

---

---

\* vedi punto 3 del "modulo di richiesta di uso del servizio".

Siena, \_\_\_\_\_

Il richiedente

\_\_\_\_\_

**PREVENTIVO DI SPESA PER L'ESECUZIONE DELLA PRODUZIONE:**

			Costo unitario	Costo totale
<b><u>Girato</u></b>				
n° formato		durata		
n° formato		durata		
n° formato		durata		
<b><u>Montato</u></b>				
n° formato		durata		
n° formato		durata		
n° formato		durata		
<b><u>Copie</u></b>				
n° formato	std.	durata		
n° formato	std.	durata		
n° formato	std.	durata		
Camcorder giorni	n°			
Post produzione ore	n°			
Speaker	n°			
Attori	n°			
Eventuali altre spese (noleggio attrezzature, ecc. )				
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>				

FONDI DI RICERCA SI \_\_\_ NO \_\_\_

Il Responsabile  
Centro Servizi Audiovisivi e Multimediali

Il richiedente per accettazione  
\_\_\_\_\_

**NOTA SPESE PER L'ESECUZIONE DELLA PRODUZIONE:**.....

.....  
RIF. RICHIESTA DEL.....

RIF. PREVENTIVO DEL.....

RICHIDENTE.....

PAGAMENTO DA EFFETTUARSI.....

			Costo unitario	Costo totale
<b><u>Girato</u></b>				
n° formato		durata		
n° formato		durata		
n° formato		durata		
<b><u>Montato</u></b>				
n° formato		durata		
n° formato		durata		
n° formato		durata		
<b><u>Copie</u></b>				
n° formato	std.	durata		
n° formato	std.	durata		
n° formato	std.	durata		
Camcorder giorni	n°			
Post produzione ore	n°			
Speaker	n°			
Attori	n°			
Eventuali altre spese (noleggio attrezzature, ecc. )				
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>				

Il Responsabile  
Centro Servizi Audiovisivi e Multimediali