DIOCESI DI ANAGNI-ALATRI

SERVIZIO VIDEO-FOTOGRAFICO MATRIMONIALE

Modulo *(da compilare da parte delle persone incaricate dagli sposi)*

Il sottoscritto ……

residente a ……

Via ……

di professione …….

avendo ricevuto espresso incarico da parte degli sposi

…….

che celebrano il loro matrimonio in data …….

nella chiesa …….

in ……..

e non avendo sottoscritto il regolamento nazionale per il servizio dei fotografi e video-operatori durante le celebrazioni dei sacramenti, firmato dalle Associazioni dei Fotografi Professionisti e dall'autorità diocesana competente,

dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere:

( ) fotografo o video-operatore professionista

(partita IVA n……..)

( ) titolare

( ) socio

( ) collaboratore familiare

( ) dipendente dello studio fotografico

denominato …….

con sede in ……

( ) parente

( ) amico degli sposi

e si impegna a rispettare le indicazioni offerte dalla Diocesi alla fine del 2011, di cui ha preso visione.

Dichiara altresì di impegnarsi ad interrompere le riprese, qualora il parroco o il sacerdote officiante constatino la carenza della discrezione e/o della professionalità richiesta.

Data ……. **Firma …….**