

**SU CARTA INTESTATA DEL PROFESSIONISTA DELLO STABILIMENTO DI
POSTPRODUZIONE**

**Regione Lazio
Direzione Regionale Affari della Presidenza,
Turismo, Cinema, Audiovisivo e Sport
Area Cinema e Audiovisivo**

OGGETTO: Dichiarazione realizzazione master digitale in lingua italiana dell'opera “XXXXXX”.

Con la presente si dichiara che presso il nostro laboratorio è stata realizzato il master digitale in lingua italiana dell'opera in oggetto, completato in data **gg/mm/aaaa**.

Luogo e data

In fede
Nome Cognome
Timbro e firma leggibile del/della dichiarante*

*in caso di firma olografa è necessario allegare copia di un documento di identità