

MODULO DI RICHIESTA FOTORIPRODUZIONI

Il/la sottoscritto/a.....

chiede la fotoriproduzione del seguente materiale:

- | | | | | |
|--------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|----|---------|
| <input type="checkbox"/> | fotocopie | <input checked="" type="checkbox"/> | A4 | n. |
| | | <input type="checkbox"/> | A3 | n. |
| <input type="checkbox"/> | scansioni | | | n. |
| <input type="checkbox"/> | fotografie con mezzi propri | | | n. |
| <input type="checkbox"/> | | | | |

Segnatura archivistica: carte da n.a n.

Segnatura archivistica: carte da n.a n.

Segnatura archivistica: carte da n.a n.

Segnatura archivistica: carte da n.a n.

Segnatura archivistica: carte da n.a n.

Segnatura archivistica: carte da n.a n.

Motivo della richiesta: studio tesi di laurea o dottorato pubblicazione

Si **impegna** in caso di pubblicazione della riproduzione effettuata, a inoltrare alla Direzione dell'Archivio Diocesano Tridentino una specifica richiesta di autorizzazione.

Si **impegna** a versare la quota di diritto fisso di **€ 4,00** per ogni immagine pubblicata, a consegnare all'Archivio almeno un esemplare dell'edizione e ad indicare sul prodotto realizzato la corretta segnatura archivistica.

Si **impegna** inoltre a **non** cedere a terzi il materiale riprodotto, o copie tratte dallo stesso, senza preventiva autorizzazione dell'Archivio stesso.

Dichiara di essere stato informato sul trattamento dei dati personali raccolti, in conformità all'art. 7 del D.lgs. 196/03 e s.m.

Data

Firma