



**COMUNE DI SASSARI**  
**ARCHIVIO STORICO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la riproduzione delle seguenti unità archivistiche:

FONDO/SERIE	CARTE	A3	A4	RIPRODUZIONE DIGITALE

Il sottoscritto precisa che l'acquisizione della documentazione ha le finalità di seguito indicate:

- uso personale o studio;
- mostra/esposizione (previa richiesta di autorizzazione);
- pubblicazione;

(Il sottoscritto chiederà, con l'apposito modulo, al Direttore dell'Istituto, l'autorizzazione a pubblicare, consapevole che per i libri con tiratura superiore a 2000 copie e prezzo di copertina superiore a Euro 77,47 bisognerà corrispondere anticipatamente i diritti di riproduzione. In caso di pubblicazione il sottoscritto si impegna a consegnare all'Istituto una copia del libro)

- altro (specificare) \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto si impegna:**

- a rispettare le norme relative ai diritti d'autore ed a non usare le riproduzioni per fine diverso da quello indicato;
- ad indicare la provenienza del documento.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Si autorizza**

Data \_\_\_\_\_

**Il Responsabile** \_\_\_\_\_

**Parte riservata all'ufficio**

**Tipologia di riproduzione richiesta:**

- |   |    |          |         |
|---|----|----------|---------|
| <input type="checkbox"/> riproduzioni digitalizzate |    | n. _____ | € _____ |
| <input type="checkbox"/> fotocopie                  | A3 | n. _____ | € _____ |
|   | A4 | n. _____ | € _____ |
| <input type="checkbox"/> altro                      |    | n. _____ | € _____ |

**Tot. €** \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_