

Ministero dei beni e delle attività culturali e del turismo

SOPRINTENDENZA ARCHEOLOGIA BELLE ARTI E PAESAGGIO PER LA CITTA' METROPOLITANA DI TORINO



Al Funzionario Responsabile delle
Biblioteche di Istituto
SABAP-To
p.za S. Giovanni, 2
10122 Torino

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER LA RIPRODUZIONE DI DOCUMENTI / IMMAGINI AD USO PERSONALE O DI STUDIO

Il/La sottoscritto/a.....professione

residente in

indirizzo

telefono

fax.....

e-mail.....

chiede la riproduzione fotografica / scansione / fotocopie delle seguenti immagini / documenti / testi antichi per uso personale [] di studio [] (barrare ciò che interessa)

1.

.....
.....

2.

.....
.....

3.

.....
.....

4.

.....
.....

5.

.....
.....

Le immagini saranno utilizzate per i seguenti scopi:

.....
.....

Il sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle disposizioni del Codice dei beni culturali e del paesaggio (articoli. 107-109) che regolano le riproduzioni dei documenti custoditi negli Istituti pubblici statali.

In particolare il sottoscritto si impegna espressamente, sotto la propria responsabilità, a non divulgare, diffondere, pubblicare o cedere a terzi le copie ottenute, essendo consapevole che le dichiarazioni non veritiere sono soggette alle sanzioni previste dall'art. 495 del Codice Penale.

Si prega di inviare ogni comunicazione inerente la presente richiesta al seguente recapito:
sabap-to.biblioteca@beniculturali.it; mariagiuseppina.romagnoli@beniculturali.it

.....
Luogo e data

Firma

Ministero dei beni e delle attività culturali e del turismo

SOPRINTENDENZA ARCHEOLOGIA BELLE ARTI E PAESAGGIO PER LA CITTA' METROPOLITANA DI TORINO



Norme a tutela della privacy

Ai fini dell'espletamento del servizio richiesto, è necessario dichiarare i propri dati personali. In assenza di questi, non si potrà dare corso alla fornitura richiesta. Ai sensi dell'articolo 10 del decreto D. Lgs. 196/2003, si informa che i dati personali verranno utilizzati esclusivamente per le seguenti finalità:

- espletamento del servizio richiesto;
- fini statistici interni all'Istituto.

Il/La sottoscritto/a
autorizza l'uso dei dati personali finalizzato a quanto sopra indicato.

Luogo e data

Firma

Parte riservata alle Biblioteche SABAP-To

RICHIEDENTE:.....

Parere istruttorio del Responsabile del servizio

Nulla osta alla riproduzione delle immagini ad uso personale o di studio.

Le riproduzioni non possono essere effettuate per i seguenti motivi:

.....

Torino,

Il Responsabile del servizio
(arch. Lisa Accurti)

Visto
IL SOPRINTENDENTE
Luisa Papotti