



Al Centro Archivistico
Scuola Normale Superiore

Richiesta di riproduzione di manoscritti da inviare in Document Delivery

Il/La sottoscritto/aresidente a
Provincia..... C.A.P. indirizzo.....
tel..... e-mail.....
qualifica.....

chiede la riproduzione dei seguenti documenti indicare con esattezza la collocazione archivistica: fondo, serie, numero):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

desidera ricevere il materiale al seguente **indirizzo** (se diverso dalla residenza)
.....
.....

Il/La sottoscritto/a dichiara che tutti i documenti manoscritti richiesti saranno utilizzati esclusivamente per motivi personali di studio e non saranno duplicati, comunicati o venduti al pubblico, pubblicati o comunque diffusi su qualsiasi supporto e in qualsiasi forma, senza ulteriore preventiva autorizzazione da parte del Centro Biblioteca e Archivi della Scuola Normale Superiore.

Il/La sottoscritto/a si impegna inoltre ad attenersi alle norme contenute nel Codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali per scopi storici (G.U. n.80 50 aprile 2001), nonché alle disposizioni previste dal Codice dei beni culturali e del paesaggio (Dlgs. 42/2004) e dalla Legge sul diritto d'autore (L. 633/1941 e successive modifiche e integrazioni).

Il/La sottoscritto/a autorizza il Centro Biblioteca e Archivi della Scuola Normale Superiore al trattamento dei dati forniti con la presente richiesta ai sensi del Dlgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali). I dati personali forniti saranno utilizzati dal Centro per soli fini amministrativi interni.

Il presente modulo deve pervenire al Centro Archivistico firmato in originale.

Data e Firma del richiedente

.....

Visto Data Firma

.....