

**ARCHIVIO STORICO
DEL CENTRO IGINO GIORDANI**

Modulo di richiesta per utilizzo di documenti archivistici

Al Direttore del Centro Iginò Giordani

Il sottoscritto _____
Indirizzo _____ Cap – Città _____
Tel. _____ Fax _____ E-mail _____ Nazione _____

chiede di avere accesso al seguente materiale (descrizione del materiale richiesto): _____

per motivo di:

- A. studio personale
- B. pubblicazione: volume periodico audiovisivi sito web
N° di copie previste _____ 1° edizione
 riutilizzo della stessa documentazione per un'altra opera edizioni o riedizioni
- C. altro - specificare: _____

L'eventuale riproduzione del materiale (opzione B) avverrà nella seguente forma (indicare titolo, casa editrice, anno di pubblicazione o indirizzo web):

Il richiedente

Si impegna a consegnare alla Biblioteca del Centro Iginò Giordani due copie o due estratti dell'opera in cui saranno inserite le riproduzioni.

Si impegna a citare per iscritto, nella predetta pubblicazione, l'Archivio Storico del Centro Iginò Giordani e a fare esplicito riferimento alla presente concessione, sia nel caso in cui i documenti stessi vengano riprodotti in fac-simile o audiovisivi sia che vengano pubblicati nel testo o fuori testo.

Il sottoscritto dichiara di osservare il disposto del d.lgs 196/2003, "Codice di protezione dei dati personali", e del "Codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali per scopi storici", emanato dal garante per la protezione dei dati personali con provvedimento del 14.03.2001.

Firma del richiedente

Riservato al Centro Iginò Giordani

Unità Archivistica n° _____ Natura del materiale _____

Data ____/____/____ Approvato _____ Firma _____

Nota: _____