

ARCHIVIO STORICO DIOCESANO "CARD. GIUSEPPE GARAMPI"

AUTORIZZAZIONE ALLA PUBBLICAZIONE

Al Direttore dell'Archivio

Il / La sottoscritt _____
nato/a a _____ il _____ di nazionalità _____
residente a _____ prov. _____ c.a.p. _____
via _____ n. _____ telefono _____
indirizzo e-mail _____
estremi del documento d'identità _____
titolo di studio _____
professione _____

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE ALLA PUBBLICAZIONE

delle seguenti immagini o documenti appartenenti all'Archivio storico diocesano:

PER LA STAMPA

nella rivista(cartacea/on line) nel volume CD /DVD Sito internet

Autore _____ Titolo _____

Editore _____ Luogo di pubblicazione _____ data _____

Si informa che tale concessione non è cedibile e non è trasferibile, viene rilasciata in via non esclusiva, per una volta sola, si richiede inoltre che:

- * l'Archivio storico diocesano figuri nei crediti della pubblicazione con l'esatta segnatura archivistica
- * sia consegnata all'Archivio copia della pubblicazione

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del Regolamento dell'Archivio e degli obblighi e limiti in esso esplicitati.

Data _____ Firma _____

Il trattamento è limitato esclusivamente nell'ambito dell'ordinaria gestione dell'Archivio (Reg.EU 679/2016)
Dichiaro di dare il mio consenso al trattamento dei dati personali.

Autorizzazione trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03

Do il consenso

Nego il consenso

Data _____ Firma _____

Visto si autorizza

Data _____

Il Direttore