



BIBLIOTECA MARUCELLIANA – FIRENZE

**AUTORIZZAZIONE ALLA PUBBLICAZIONE DI RIPRODUZIONI GIÀ POSSEDUTE**

Al Direttore della Biblioteca

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Via e numero \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Documento \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE ALLA PUBBLICAZIONE DELLE SEGUENTI RIPRODUZIONI GIÀ IN SUO POSSESSO**

Collocazione \_\_\_\_\_

Titolo \_\_\_\_\_

Quali e quante sono le immagini che verranno utilizzate \_\_\_\_\_

Publicazione o oggetto in cui la riproduzione sarà inserita (titolo, editore ...) \_\_\_\_\_

Tiratura (n. copie) \_\_\_\_\_ Prezzo di copertina \_\_\_\_\_

Mese e anno di stampa \_\_\_\_\_ Diffusione (paesi/lingue) \_\_\_\_\_

Riproduzione a colori oppure in bianco e nero (indicare) \_\_\_\_\_

Indicare eventuale pubblicazione su Ebook, CD o DVD o Video \_\_\_\_\_

posizione dell'immagine nella pubblicazione (indicare):

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> copertina     | <input type="checkbox"/> 4a di copertina |
| <input type="checkbox"/> pagina intera | <input type="checkbox"/> ¼ di pagina     |
| <input type="checkbox"/> ½ pagina      |  |

Dichiaro di essere a conoscenza delle disposizioni che regolano le riproduzioni dei documenti custoditi nelle biblioteche pubbliche statali; in particolare dichiaro espressamente sotto la mia responsabilità che il materiale riprodotto non verrà usato per scopi diversi da quelli sopra indicati.

Prego comunicarmi se è dovuto ed in quale misura il pagamento del canone per diritti di pubblicazione ai sensi della Legge 14 gennaio 1993 n. 4, del DM 8 aprile 1994, del DM 24 marzo 1997 n. 139, e del DM 11 aprile 2023 n. 161 e ss.mm.ii.

In ogni caso mi impegno ad inviare in dono alla Biblioteca una copia del mio lavoro e a riportare nelle didascalie tutti gli elementi che permettono l'identificazione del materiale, secondo le indicazioni fornite dalla Biblioteca.

Il sottoscritto dà il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679: i dati e le informazioni raccolti nella presente dichiarazione verranno utilizzati unicamente per le finalità per le quali sono state acquisiti.

Data \_\_\_\_\_

Il Richiedente

Il Direttore della Biblioteca

**Riservato all'Ufficio:**

*Non si autorizza la riproduzione per i seguenti motivi:*

Il Direttore della Biblioteca