

RICHIESTA DI RIPRODUZIONI FOTOGRAFICHE O DIGITALI

Il sottoscritto _____
 residente a _____ CAP _____
 via _____ n. _____
 telefono _____ posta elettronica _____
 codice fiscale _____

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE A RIPRODURRE A PROPRIE SPESE IL SEGUENTE DOCUMENTO:

Collocazione: _____
 Autore: _____ Titolo: _____ Luogo e data di edizione: _____
 Pagine o carte da riprodurre: _____

MOTIVO DELLA RICHIESTA:

- Riproduzioni senza scopo di lucro
- Riproduzioni per fini commerciali in monografie dalla tiratura superiore alle 2000 copie e dal prezzo di copertina superiore a € 77,47
- Riproduzioni per fini commerciali in periodici cartacei e online di natura scientifica o didattica e in monografie con tiratura inferiore alle 2000 copie e prezzo di copertina non superiore a € 77,47

TIPO DI RIPRODUZIONE DIGITALE RICHIESTA:

<input type="checkbox"/> foto digitale		<input type="checkbox"/> scansione	
<input type="checkbox"/> risoluzione media	<input type="checkbox"/> risoluzione alta	<input type="checkbox"/> risoluzione media	<input type="checkbox"/> risoluzione alta
<input type="checkbox"/> formato jpg	<input type="checkbox"/> formato tiff	<input type="checkbox"/> formato jpg	<input type="checkbox"/> formato pdf
<input type="checkbox"/> b/n	<input type="checkbox"/> colore	<input type="checkbox"/> b/n	<input type="checkbox"/> colore

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle disposizioni che regolano le riproduzioni dei documenti custoditi nella Biblioteca dell'Accademia; in particolare dichiara espressamente sotto la propria responsabilità che il materiale riprodotto non verrà usato per scopi diversi da quelli sopra indicati. Il sottoscritto dà il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, art. 13: tali dati verranno trattati esclusivamente dai soggetti appositamente incaricati e saranno trasmessi solo al laboratorio fotografico incaricato di effettuare la fornitura delle riproduzioni richieste.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il pagamento deve essere effettuato tramite bonifico bancario all'Accademia della Crusca, riportando nella causale: RIPRODUZIONE VOLUME + collocazione volume della Biblioteca.

Banca Intesa San Paolo, Via M. Bufalini, 4 – 50122 Firenze
 Coordinate Bancarie Internazionali (IBAN): **IT71 Y030 6902 8871 0000 0046 032**

Le riproduzioni saranno inviate al richiedente esclusivamente dopo l'effettuazione del pagamento.

Data _____ Firma _____

Riservato alla Biblioteca

Si autorizza Non si autorizza per i seguenti motivi _____

Spese di riproduzione € _____

Data _____ Il Responsabile della Biblioteca _____