



Allegato 10

(art. 10 – co. 2 – facsimile richiesta di riproduzione immagini per scopi commerciali)

RICHIESTA DI RIPRODUZIONE IMMAGINI PER SCOPI COMMERCIALI

DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE

Nome e cognome _____

Indirizzo _____

C.A.P. _____ Città _____ Nazione _____

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

Ente* _____

DATI PER LA SPEDIZIONE (da compilare solo se diversi da quelli del richiedente)

Nome e cognome _____

Indirizzo _____

C.A.P. _____ Città _____ Nazione _____

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

Ente* _____

** Se la richiesta è fatta in rappresentanza di enti o case editrici*

TIPO D'USO UTILIZZO DELLA/E IMMAGINE/I

PUBBLICAZIONE A STAMPA

Titolo previsto: _____

Autore: _____

Lingua/e: _____

Editore: _____

Tiratura prevista: _____

Prezzo di copertina previsto: _____



PUBBLICAZIONE ELETTRONICA

Tipologia (CD, DVD, altro):

Titolo previsto:

Autore:

Lingua/e:

Editore:

Tiratura prevista:

Prezzo previsto:

PUBBLICAZIONE ON LINE

Nome sito internet: <http://>

Concessione valida fino al giorno/mese/anno (*Al massimo 3 anni dalla richiesta*):

MOSTRE/ESPOSIZIONI/EVENTI

Titolo previsto

Luogo

Data inizio (giorno/mese/anno): _____

Data fine (giorno/mese/anno): _____

Curatore:

CONFERENZE, LEZIONI

Luogo:

Data (giorno/mese/anno) :

Titolo previsto



AUDIOVISIVI

Tipo (video, documentario, film, altro):

Titolo:

Autore:

Regista:

Produttore o titolare dei diritti:

Canali di sfruttamento (free tv, pay tv ecc):

Paesi di distribuzione:

ALTRO (*specificare*)

NOTE (*campo a disposizione dell'utente per ulteriori specifiche o richieste non previste dal modulo*)

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE N. 196/03 SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI

Il trattamento dei dati personali è effettuato ai sensi del D. Lgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

I dati personali saranno utilizzati per le seguenti finalità:

- *espletazione del servizio richiesto*
- *fini statistici interni alla Biblioteca*

Il/la sottoscritto/a: _____ conferisce il proprio
consenso all'utilizzo dei dati personali finalizzato a quanto indicato.

Luogo e data _____

Firma



Ministero della Cultura
POLO BIBLIOTECARIO DI POTENZA
Biblioteca Nazionale di Potenza
Biblioteca Provinciale di Potenza

ELENCO DELLE IMMAGINI PER LE QUALI SI RICHIEDE LA CONCESSIONE D'USO

(Numerare in progressione ogni immagine - I campi con asterisco sono obbligatori)

IMMAGINE N. _____

Collocazione/Segnatura*:

Autore:

Titolo:

Edizione:

carte/pagine*:

IMMAGINE N. _____

Collocazione/Segnatura*:

Autore:

Titolo:

Edizione:

carte/pagine*:

IMMAGINE N. _____

Collocazione/Segnatura*:

Autore:

Titolo:

Edizione:

carte/pagine*:

IMMAGINE N. _____

Collocazione/Segnatura*:

Autore:

Titolo:

Edizione:

carte/pagine*: