



AUTORIZZAZIONE ALLA RIPRODUZIONE

per uso di: studio pubblicazione _____

**Al Bibliotecario Conservatore
dell'Accademia Filarmonica di Verona
via Mutilati, 4/L - 37122 Verona**

Richiedente: _____

Documento d'identità: _____

Residente a: _____ CAP: _____

Via: _____ n° _____

Telefono: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE A RIPRODURRE A PROPRIE SPESE PER L'USO INDICATO

il seguente documento:

Collocazione (segnatura): _____ Autore: _____

Titolo: _____

Luogo e data di edizione: _____

Pagine o carte da riprodurre: _____

Tipo di riproduzione:

Fotocopia

Riprod. fotografica in proprio

Diapositiva a colori formato (specificare) _____

Stampa fotografica ___a colori ___ b/n formato (specificare) _____

Digitalizzazione su CD-Rom

Dichiarazione assunzione responsabilità:

Il richiedente dichiara di essere a conoscenza delle disposizioni che regolano le riproduzioni dei documenti custoditi nella Biblioteca dell'Accademia Filarmonica di Verona; in particolare dichiara espressamente sotto la propria responsabilità che il materiale riprodotto non verrà usato per scopi diversi da quelli sopra indicati e si impegna a fornire gratuitamente all'Accademia Filarmonica di Verona n° 2 copie della pubblicazione per la quale è stato utilizzato il materiale qui richiesto. Le dichiarazioni non veritiere sono soggette alle sanzioni previste dall'art. 485 del codice penale.

data _____

firma _____