Al Responsabile Biblioteca Fondo Antico e Archivio Storico del Comune di Velletri

Il/la sottoscritt… ……
Nato/a a …….. il ……..
residente a …….. in via ……,
documento …….. n……. rilasciato il ……...

chiede

(specificare i motivi della richiesta)…….……..
……
……...
l'autorizzazione a riprodurre in formato digitale i seguenti documenti, dichiarando esplicitamente che l'utilizzo che verrà fatto degli stessi è relativo a studio e ricerca e non a scopi di lucro o commerciali:
……...
……
……
……
……
……
……
……
……
……

La ripresa fotografica deve essere svolta con apparecchiatura del richiedente in modo da non arrecare danno al documento, senza l'utilizzo del flash e nel rispetto delle disposizioni di legge vigenti. Lo studioso si impegna a consegnare copia digitale dei documenti riprodotti (art. 6 del Regolamento della Biblioteca Fondo Antico e dell'Archivio Storico del Comune di Velletri).

Distinti saluti.
Velletri, …….

Firma

……..