

**AUTORIZZAZIONE ALLA RIPRODUZIONE PER SCOPI COMMERCIALI
BIBLIOTECA UNIVERSITARIA DI PAVIA**

**Al Direttore della Biblioteca Universitaria
C.so Strada Nuova, 65
27100 Pavia PV**

Il sottoscritto _____ documento d'identità _____
residente a _____ (CAP) _____
via _____ n. _____
telefono _____ fax _____ e-mail _____

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE A RIPRODURRE A PROPRIE SPESE PER SCOPI COMMERCIALI

il seguente documento:

Collocazione (segnatura del manoscritto): _____

Autore: _____

Titolo: _____

Luogo e data di edizione: _____

Pagine o carte da riprodurre: _____

Riproduzione fotografica che l'utente desidera acquistare (specificare il tipo):

Stampa bianco-nero (specificare il formato) _____

Diapositiva a colori (specificare il formato) _____

Digitalizzazione (specificare estensione) _____

Pubblicazione o oggetto in cui la riproduzione sarà inserita _____

(Specificare se trattasi di periodico di carattere scientifico)

Mese e anno di stampa _____ **Diffusione (paesi/lingue)** _____

Tiratura (n. copie) _____ **Prezzo di copertina** _____

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle disposizioni che regolano le riproduzioni dei documenti custoditi nelle biblioteche pubbliche statali; in particolare dichiara espressamente sotto la propria responsabilità che il materiale riprodotto non verrà usato per scopi diversi da quelli sopra indicati. Le dichiarazioni non veritiere sono soggette alle sanzioni previste dall'art. 485 del codice penale. Si impegna inoltre a consegnare alla Biblioteca Universitaria, tre copie della pubblicazione per la quale è stato utilizzato il documento.

IL RICHIEDENTE

Data: _____
