



Città di Imperia

Modello B - RIPRODUZIONE



Biblioteca Civica

Alla c.a. Direzione  
Biblioteca Civica

**Oggetto. Richiesta RIPRODUZIONE fondi antichi, rari e di pregio - (Reg. DCC. n. 97 / 1991)**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**chiede**

di poter RIPRODURRE PARZIALMENTE le seguenti opere, appartenenti ai fondi antichi, rari e di pregio della Biblioteca Civica "L. Lagorio" di Imperia:

AUTORE - TITOLO - ANNO \_\_\_\_\_

COLLOCAZIONE \_\_\_\_\_ DA PAGINA \_\_\_\_\_ A PAGINA \_\_\_\_\_

A tal fine espone quanto segue:

MOTIVAZIONE (non generica) \_\_\_\_\_

TITOLO / ARGOMENTO (NON GENERICO) DELLA RICERCA \_\_\_\_\_

**Dichiara a tal fine di avere preso visione del Regolamento in materia di tutela del materiale di pregio ed in particolare che: è fatto espresso divieto di "qualsiasi riproduzione effettuata tramite riprese fotografiche o fotocopiate", ivi inclusa la digitalizzazione delle opere (art. 1 Reg.cit.); la riproduzione è consentita solo su autorizzazione espressa e specifica del direttore; "qualsiasi riproduzione esistente e circolante senza l'autorizzazione concessa nei termini previsti da questo regolamento è da ritenersi abusiva" (art.3 Reg.cit).**

**E' consapevole che la RIPRODUZIONE DEL MATERIALE – DEBITAMENTE AUTORIZZATA - deve comunque avvenire - senza deroghe né eccezioni – SOLO PREVIO APPUNTAMENTO e può aver luogo nella Sala Studi Locali con la supervisione dell'addetto incaricato, alle condizioni e secondo le modalità indicate, in numero non superiore a 5 pagine per volta.**

**Per ULTERIORI CHIARIMENTI o richieste può INVIARE un'email a [biblioim@comune.imperia.it](mailto:biblioim@comune.imperia.it)**

**Allega fotocopia del documento d'identità in corso di validità.**

**ESCLUDE LA RIPRODUZIONE AD USO PUBBLICAZIONE.**

Imperia, \_\_\_\_\_

firma

L'addetto, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Si autorizza**

**NON si autorizza**

Addetto incaricato: \_\_\_\_\_

APPUNTAMENTO per la consultazione (indicare il giorno e una fascia oraria):

GIORNO \_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_

Giorno di effettiva consultazione: \_\_\_\_\_ Stato pratica: \_\_\_\_\_

Note:

\_\_\_\_\_

LA DIREZIONE  
(Dott.ssa Silvia Bonjean)