

AL DIRETTORE DELL'ARCHIVIO STORICO DIOCESANO DI IGLESIAS

l_ sottoscritto/a _____ nat_ a _____

il _____ e residente a _____

in via _____ tel. _____

CHIEDE copia

per uso studio

amministrativo

.....
delle seguenti unità archivistiche: [indicare con esattezza: fondo, serie, n.° pezzo, n.° carta, r (recto),
v (verso)]

1. -----

2. -----

3. -----

4. -----

Ai sensi e per gli effetti del decreto legge 14.11.1993 n. 433, convertito nella legge 14.1.1994 n. 4 e dei decreti del Ministero per i Beni e le Attività Culturali del 31.1.1994 n. 171 e dell'8.4.1994, il sottoscritto si impegna a rispettare le norme relative al diritto d'autore ed a non usare le riproduzioni su files digitale o a stampa per fine diverso da quello indicato. Il sottoscritto si impegna inoltre a non pubblicare, riprodurre e concedere in uso a terzi le riproduzioni rilasciategli senza aver ottenuto specifica autorizzazione.

Data

Firma

VISTO: si autorizza _____ la riproduzione per

non si autorizza

.....
Data

Il Direttore