

Prot. n. ....  
*Riservato all'Ufficio*

Al .....

Il sottoscritto .....

nazionalità ..... doc. d'identità .....

domiciliato in ..... Via .....

con recapito temporaneo in ..... Via ..... Tel. ....

titolo di studio: .....

professione o qualifica: .....

chiede copia fotografica per studio, pubblicazione, uso amministrativo (1) degli atti riguardanti: (1)  
dell'opera dal titolo:

.....

.....

.....

.....

.....

Il sottoscritto si impegna a rispettare le norme che tutelano il diritto d'autore e, altresì, a non usare le fotocopie per scopi diversi da quello sopra indicato.

Il sottoscritto prende inoltre atto che alla domanda si darà corso solo ad avvenuta consegna della attestazione di pagamento in c.c.p. dell'importo corrispondente alle spese di fotocopie.

Data .....

Firma .....

Si autorizza la fotocopie.

**IL DIRETTORE**

.....

Roma .....

(1) Cancellare le voci che non interessano.

Indice dei documenti da fotoreprodurre:

INDICAZIONI ARCHIVISTICHE

FOTORIPRODUZIONE RICHIESTA

ARCHIVIO E SERIE	Unità	Microfilm pos. Copie n.	STAMPA	
			formato	copie n.