

Biblioteca Luciano Tavazza

Modulo per la richiesta di consultazione in sede

Al Presidente dell'Associazione Luciano Tavazza

e p.c. al Responsabile della Biblioteca

Il sottoscritto.....Nato aprov.

il.....Nazionalità.....residente/domiciliato in.....

Prov. cap..... indirizzo

Tel. Email.....@.....

Documento data rilascio Ente rilascio

..... data scadenza

Professione o qualifica

Ente di appartenenza tel.

Chiede di accedere alla consultazione del materiale presente nella Biblioteca Luciano Tavazza

Oggetto della ricerca.....

Finalità della ricerca.....

Il sottoscritto si impegna, in caso di utilizzazione di documenti della Biblioteca, a citare la fonte e a fornire all'Associazione Luciano Tavazza una copia della pubblicazione o della tesi di laurea.

Il sottoscritto si impegna a non riprodurre un'intera unità libraria, anche se si tratta di un opuscolo; il numero delle pagine da fotocopiare non può essere in ogni caso superiore al 15% dell'intero testo, come prescrivono le vigenti disposizioni legislative (art. 2, Legge 248/2000).

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del regolamento di accesso e consultazione che si impegna a rispettare. Dichiara altresì di conoscere le vigenti leggi in materia di accesso a dati e documenti (codice dei beni culturali d.l.gs. N. 42/2004; codice in materia di protezione dei dati personali D.Lgs. n. 196/2003) e le norme fissate dal Codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali per scopi storici (G.U. del 15/01/2019 n. 12).

AVVERTENZE

L'autorizzazione alla consultazione dei documenti è strettamente personale. Lo studioso ha la responsabilità penale e civile per reati o per danni derivanti a persone e ad enti dalla diffusione delle notizie contenute nei documenti consultati.

Salerno,

Firma.....

Allegare fotocopia documento

Si autorizza la consultazione

Salerno,

Firma.....