



Comune di Belluno

Piazza Duomo, 1 - 32100 Belluno - Tel. 0437 913111 Fax 0437 913215

Al Signor Sindaco
del Comune di Belluno

La/Il sottoscritta/o	Nata/o

Documento d'identità _____

Residente in _____

Indirizzo email		
Telefono	Titolo di studio	Professione

CHIEDE LA CONCESSIONE PER PUBBLICARE

le seguenti riproduzioni dei documenti dell'Archivio Storico di cui alla segnatura archivistica:

nell'opera a stampa _____

nella rivista periodica _____

nel depliant _____

altro _____

Il sottoscritta/o è' consapevole che la pubblicazione delle riproduzioni in parola è soggetta a rilascio di specifica concessione da parte del Dirigente del Settore; che ha validità limitata a questa specifica occasione; che per ogni ulteriore pubblicazione dovrà essere ripetuto il medesimo iter.

Il sottoscritta/o s'impegna:

1. a concordare con il Responsabile dell'Archivio Storico del Comune di Belluno le dicitura e le didascalie che accompagneranno le riproduzioni oggetto delle presente richiesta;
2. a consegnare a titolo gratuito all'Archivio Storico del Comune di Belluno due esemplari dell'opera pubblicata e che la mancata consegna determina il rifiuto all'autorizzazione a pubblicare ulteriori documenti;
3. al rispetto delle clausole previste nella concessione;
4. a riportare nella pubblicazione la seguente dicitura: *su concessione dell'Archivio storico del Comune di Belluno n. ____/____.*

Belluno, _____

Firma _____

Si rilascia la concessione n. ____ / ____

per Il Dirigente
