

spazio riservato al Protocollo Generale

**Al  
Comune di Trieste  
Archivio e Protocollo  
Via Punta del Forno, 2  
34121 TRIESTE**

**Oggetto:** Richiesta di autorizzazione alla pubblicazione di documenti e/o immagini conservate presso l'Archivio Generale del Comune di Trieste.

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ provincia o stato estero \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

codice fiscale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

titolare del seguente documento d'identità (in corso di validità) \_\_\_\_\_

n.ro documento \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n.ro \_\_\_\_\_

**recapito professionale:**

indirizzo: via \_\_\_\_\_ n.ro \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

recapito fax n. \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'autorizzazione alla pubblicazione delle seguenti immagini inerenti la documentazione appartenente all'Archivio Generale del Comune di Trieste: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

per la pubblicazione nel:

- volume                       cd                               sito internet  
 periodico                       dvd                               altro \_\_\_\_\_

autore:

titolo

editore

luogo di pubblicazione e data

**Il sottoscritto dichiara sin d'ora:**

- di essere a conoscenza che **tale concessione, incedibile e intrasferibile, viene rilasciata in via non esclusiva per una volta sola,**
- che la **tiratura dell'opera** sarà di n. \_\_\_\_\_ esemplari, e il prezzo di copertina sarà fissato in Euro \_\_\_\_\_,
- che il periodico riveste natura storico-scientifica.

**Il sottoscritto si impegna inoltre a:**

- consegnare all'Archivio Generale, a titolo gratuito, almeno un esemplare** o estratto dell'opera pubblicata (anche in formato digitale);
- riportare nelle didascalie **tutti gli elementi che permettano l'identificazione dell'opera**, secondo le indicazioni fornite dall'Archivio Generale del Comune di Trieste.

**Inoltre con la firma apposta in calce il sottoscritto:**

- **conferma**, sotto la propria responsabilità, **la veridicità di quanto sopra esposto e dichiara di essere consapevole che le dichiarazioni false sono soggette alle sanzioni penali** previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000;
- **dichiara**, sotto la propria responsabilità, **di non utilizzare le riproduzioni per scopi diversi da quelli sopraindicati o in violazione di legge;**
- **acconsente al trattamento dei propri dati personali** secondo quanto previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 - *Codice in materia di protezione dei dati personali.*

**IMPORTANTE:**

Qualora la firma non sia apposta in presenza dell'addetto alla ricezione della domanda è obbligatorio allegare copia del documento d'identità in corso di validità.

\_\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_ (firma)

Richiesta resa e sottoscritta alla presenza di \_\_\_\_\_

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

VISTO, si autorizza

Il Responsabile PO Archivio e Protocollo

Trieste, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Consegnata copia in formato:

- volume                       cd                               sito internet
- periodico                       dvd                               altro \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma del referente a chiusura del procedimento)