

RICHIESTA DI RIPRODUZIONI FOTOGRAFICHE

Richiedente:

nome e cognome

luogo e data di nascita

nazionalità

residenza

tel. /fax /e-mail

professione

ditta o istituto di appartenenza

partita IVA / codice fiscale

Motivo della richiesta (precisare la destinazione della riproduzione e, in caso di pubblicazione, indicare il titolo del volume, l'autore o i curatori, la tiratura, la lingua e l'editore)

Riproduzioni richieste

indicare soggetto, formato, se b/n o colore, se stampa da negativi del Museo o da negativi da eseguire, se in formato digitale precisare risoluzione e supporto)

Data _____

Firma _____
per accettazione delle norme che regolano l'uso delle
riproduzioni concesse dall'Archivio fotografico