

RICHIESTA DI RIPRODUZIONI E DI AUTORIZZAZIONE A PUBBLICARE e/o ESPORRE

1. DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome: _____ Nome: _____
Codice Fiscale / P.IVA: _____
Ente/Istituzione: ☐ luav ☐ Altro: _____
Indirizzo: _____ CAP: _____ Città: _____
Contatti: Tel. _____ Email: _____

2. FINALITÀ DELLA RICHIESTA (Selezionare una sola opzione)

☐ A. USO PERSONALE / DIDATTICA **Studio o uso personale / didattica / tesi: il richiedente si impegna a non pubblicare né cedere a terzi le riproduzioni senza autorizzazione scritta dell'Archivio Progetti.** ☐ Ricerca con fotocamera propria: il richiedente si impegna a non pubblicare né cedere a terzi le riproduzioni effettuate senza autorizzazione scritta dell'Archivio Progetti.

Oggetto della ricerca: _____

☐ B. FINALITÀ EDITORIALE

Pubblicazione: (☐ Volume ☐ Periodico ☐ Scientifica ☐ Commerciale ☐ Altro: _____)

Titolo della pubblicazione: _____

Autor*, Curator*: _____

Editore e data prevista: _____

☐ C. FINALITÀ ESPOSITIVA

Titolo mostra: _____

Sede e date: _____ Curatore/i: _____

Servizi aggiuntivi: ☐ Exhibition copies ☐ Patrocinio luav ☐ Diffusione stampa/web/social

5. DICHIARAZIONI E OBBLIGHI DEL RICHIEDENTE

Il sottoscritto, con la firma del presente modulo, dichiara di:

diritto d'autore: essere a conoscenza che l'autorizzazione è concessa per una sola volta e per l'uso specifico indicato.

manleva: sollevare l'Archivio Progetti da ogni responsabilità circa i diritti di eventuali terzi aventi diritto, impegnandosi a ottenere le necessarie liberatorie.

Obbligo di citazione: impegnarsi a citare correttamente la fonte: "Università luav di Venezia, Archivio Progetti, [denominazione del fondo]".

Copia omaggio: consegnare all'Archivio Progetti una copia della pubblicazione o del catalogo (in formato cartaceo o digitale).

Diritti di riproduzione: essere consapevole che il mancato pagamento dei diritti comporta il diniego automatico di future richieste.

6. PRIVACY E FIRMA

Ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR), i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per la gestione del servizio, non saranno ceduti a terzi e saranno elaborati statisticamente solo in forma anonima. Informativa completa su: www.iuav.it/privacy

Luogo e Data: _____

Firma del richiedente: _____

ELENCO DEI DOCUMENTI RICHIESTI

Indicare: Fondo di appartenenza, Titolo dell’unità, Segnatura o Numero progressivo.

N.		Descrizione Documento (Fondo, Titolo, Segnatura)	Risoluzione
1			☐ Alta ☐ Bassa
2			☐ Alta ☐ Bassa
3			☐ Alta ☐ Bassa
4			☐ Alta ☐ Bassa
5			☐ Alta ☐ Bassa
6			☐ Alta ☐ Bassa
7			☐ Alta ☐ Bassa
8			☐ Alta ☐ Bassa
9			☐ Alta ☐ Bassa
10			☐ Alta ☐ Bassa
11			☐ Alta ☐ Bassa
12			☐ Alta ☐ Bassa
13			☐ Alta ☐ Bassa
14			☐ Alta ☐ Bassa
15			☐ Alta ☐ Bassa
16			☐ Alta ☐ Bassa
17			☐ Alta ☐ Bassa
18			☐ Alta ☐ Bassa
19			☐ Alta ☐ Bassa
20			☐ Alta ☐ Bassa