



ARCHIVIO DI STATO
POTENZA

LAVORO PER TERZI

N. _____

UTILIZZO DI SALA RIPRESA PER RIPRODUZIONE CON MEZZI PROPRI

Cl. 28.34.01.10

Al direttore
dell'ARCHIVIO DI STATO DI
POTENZA

Il/la sottoscritto/a;
residente in; Via; n.;
codice di avviamento postale; tel.;
iscritto/a alla facoltà di;
dell'Università di

CHIEDE

di poter utilizzare la sala ripresa per riproduzioni con mezzi propri delle unità di conservazione indicate, con l'osservanza delle vigenti disposizioni.

Le riprese saranno effettuate con fotocamera tipo:

.....
.....
.....

Il/la sottoscritto/a dichiara che, ai sensi della normativa vigente (L. 04.08.2017, n. 124, art. 1, comma 171) le riproduzioni saranno utilizzate senza scopo di lucro, per esclusive attività di studio, ricerca, libera manifestazione del pensiero o espressione creativa, promozione della conoscenza del patrimonio culturale.

Potenza lì

Firma

VISTO: Si autorizza il Sig.
all'utilizzo della sala ripresa per riproduzioni con mezzi propri delle unità di conservazione indicate, con l'osservanza delle vigenti disposizioni.

Potenza lì

IL DIRETTORE

.....

TARIFFE AI SENSI DELLA LETTERA CIRCOLARE N. 21 DEL 17 GIUGNO 2005 DELLA DIREZIONE GENERALE DEGLI ARCHIVI - SERVIZIO II - ARCHIVI STATALI:

UTILIZZO DELLA SALA RIPRESA PER RIPRODUZIONI CON MEZZI PROPRI - **EURO 10,00 OGNI ORA.**

