**All. B**

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE A PUBBLICARE RIPRODUZIONI DI DOCUMENTI D’ARCHIVIO**

Al Direttore/Responsabile Scientifico della Gestione Associata degli Archivi Storici dei Comuni elbani

Il sottoscritto....................................................................................................

CHIEDE

di pubblicare nel:

volume..............................................................................................

periodico...........................................................................................

casa editrice ………………………………………………………

N° di copie previste......................................... ;

i seguenti documenti archivistici conservati nell’Archivio Storico comunale di ………………………………………………………………………………… [indicare con esattezza: FONDO, SERIE, N° PEZZO, N° CARTA, R (recto), V (verso)]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di cui già possiede la riproduzione fotografica:

- foto a colori N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - foto b/n N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il Sottoscritto si impegna a consegnare una copia della pubblicazione, consapevole che la mancata consegna determina il rifiuto all’autorizzazione a pubblicare ulteriori documenti.**

Firma del richiedente

Data