

**Modulo richiesta di riproduzioni fotografiche**

***Photographic reproduction request form***

da inviare a / *send to:* [drm-ero@cultura.gov.it](mailto:drm-ero@cultura.gov.it)

**Il sottoscritto** / *The undersigned*

**Nome** / *Name* …............................................**Cognome** / *Surname* …………………………………..

**Ditta / Editore** /*Company / Publishing house* …………………………………………………..........

**Via** / *Street* …..................................................................................................... **n.** .............................

**Codice postale** / *Postcode* …..............................**Città** / *Town*….........................................................

**Provincia** / *Province-State* ….....................................**Nazione** / *Country*…........................................

**Telefono** / *Phone* …................................... **Email** …...........................................................................

**CHIEDE/*Requests***

☐l’invio e l’autorizzazione all’uso / *Sending and permission to use*

☐ l’autorizzazione all’uso / *Permission to use*

della/e immagine/i sotto elencate **per il seguente scopo (barrare la richiesta**) / *the image(s) listed below for the following reasons (check what applies)*

* Pubblicazione, realizzazione editoriale, riviste o pubblicazioni periodiche a carattere scientifico / *Publication in* *books, journals or scientific magazines*:
  + - * Autore/curatore *Author/Editor*………………………………………..
      * Titolo/*Title*…………………………………………………………….
      * Casa editrice/*Publishing house*………………………………………..
      * Anno / *Year*……………………………………………………………
      * Lingua/e di edizione / *languages*………………………………………
      * Tiratura / *Circulation*………………………………………………….
      * Prezzo di copertina /*Price*……………………………………………..
* Usi promozionali / *Promotional use* (specificare / *please describe*) ...........................................................................................................................................
* Altro / *Other* (specificare / *please describe*) ……………………………………………………….……………………......................

**Immagini /  *Images*:**

* 1. AUTORE / *Author* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TITOLO / *Title* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NUMERO INVENTARIO / *Inventory number* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SITO (Museo / Chiesa / Palazzo /etc.) / *Site (Museum / Church / Palace / etc.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

* 1. AUTORE /*Author*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TITOLO / *Title* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NUMERO INVENTARIO / *Inventory number* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SITO (Museo / Chiesa / Palazzo /etc.) / *Site (Museum / Church / Palace / etc.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

* 1. AUTORE /*Author*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TITOLO / *Title* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NUMERO INVENTARIO / *Inventory number* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SITO (Museo / Chiesa / Palazzo /etc.) / *Site (Museum / Church / Palace / etc.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Il richiedente si impegna a consegnare a questo Istituto almeno due copie della eventuale pubblicazione. Eventuali costi per il servizio e per i diritti di riproduzione sono a carico del richiedente e verranno specificati nella risposta alla richiesta inoltrata**. / *The applicant agrees to send at least two copies of any resulting publication. Possible service and copyright costs must be borne by the applicant and will be outlined in the answer to this request.*

**Il richiedente dichiara di aver preso visione dell’Informativa sul Trattamento dei dati Personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 in materia di Protezione dei Dati Personali.** / *The applicant declares to have read the information notice on the processing of personal data pursuant to art. 13 of the 2016/679 EU Regulation on the Protection of Personal Data.*

Data/*Date* Firma/*Signature*