

**RICHIESTA PUBBLICAZIONE DOCUMENTI  
DELL'ARCHIVIO STORICO DEL COMUNE DI POGGIBONSI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE A RIPRODURRE, per soli motivi di studio, nel proprio lavoro scientifico (tesi di laurea, tesi di dottorato, monografia, saggio da pubblicare su periodico o miscellanea, ecc.)

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

i seguenti documenti:

Fondo archivistico..... Segnatura unità .....n. documenti .....  
Note: .....

Fondo archivistico..... Segnatura unità .....n. documenti .....  
Note: .....

Fondo archivistico..... Segnatura unità .....n. documenti .....  
Note: .....

Nella pubblicazione, oltre a riportare la segnatura esatta del documento e la menzione "su concessione dell'Archivio Storico del Comune di Poggibonsi", verrà specificatamente espresso il divieto di ulteriore riproduzione o duplicazione con qualsiasi mezzo.

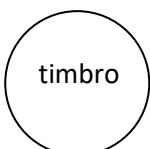
All'Archivio Storico del Comune di Poggibonsi saranno consegnate tre copie della pubblicazione, oppure una copia della tesi.

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

*Riservato all'Ufficio*

Si autorizza il/la signor/a \_\_\_\_\_ a pubblicare i documenti dell'Archivio Storico del Comune di Poggibonsi sopra specificati alle condizioni indicate.



timbro

data \_\_\_\_\_

Il Responsabile dell'Archivio Storico \_\_\_\_\_