



FOTOTECA ZERI
piazzetta Giorgio Morandi 2 - 40125 Bologna
tel. 051 2097.474 fondazionezeri.fototeca@unibo.it

Al Direttore della Fondazione Federico Zeri

RICHIESTA RIPRODUZIONI PER STUDIO

Il sottoscritto/ente: _____

Residenza/sede legale: Via: _____

Cap: _____ Comune: _____ Prov: _____

Stato: _____ Tel: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Chiede di ottenere la riproduzione delle seguenti fotografie conservate presso la Fototeca Zeri:

(Numero di inventario della fotografia, o: Autore e soggetto dell'opera riprodotta, collocazione, note)

1 _____

file TIFF

file Jpg ad alta risoluzione

2 _____

file TIFF

file Jpg ad alta risoluzione

3 _____

file TIFF

file Jpg ad alta risoluzione

4 _____

file TIFF

file Jpg ad alta risoluzione

5 _____

file TIFF

file Jpg ad alta risoluzione

Dichiara che le riproduzioni vengono richieste per motivi di studio o ricerca saranno utilizzate senza fini di lucro.

In caso di tesi indicare titolo, relatore, istituto _____



Il richiedente si impegna a:

- non utilizzare le riproduzioni per usi diversi, se non nei casi esplicitamente autorizzati dalla Fondazione
- chiedere formale autorizzazione a questa Fondazione per ogni eventuale cessione delle riproduzioni o utilizzazione diversa da quella indicata nella presente.

La Fototeca non si assume alcuna responsabilità per l'uso non autorizzato delle immagini e/o per gli eventuali diritti reclamati dall'autore o dagli aventi diritto

Data _____

Firma _____

MODALITÀ PER IL RITIRO DELLE IMMAGINI

- via e-mail posta A/R corriere espresso presso la sede della Fototeca

Le spese di spedizione sono a carico del richiedente.

n.b. L'invio delle immagini richieste verrà effettuato solo dopo la verifica dell'avvenuto pagamento.

DATI PER EMISSIONE FATTURA

Ragione sociale/ Nome e cognome: _____

P. IVA/ Codice Fiscale: _____

Data di nascita* _____ Città e Stato di nascita* _____

Indirizzo: _____

CAP: _____ Comune: _____ Provincia: _____

Stato: _____

Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____

PEC: _____

Per Aziende/PA:

Codice IPA: _____ Codice univoco: _____

Ufficio/ Persona di riferimento (tel., mail): _____

CIG: _____

* DATI OBBLIGATORI PER STUDIOSI DI NAZIONALITA' STRANIERA

Con riferimento alla legge n. 196/03 "Tutela della privacy" e successive modifiche e integrazioni introdotte dal GDPR 6799/2016, si consente l'utilizzo dei dati comunicati

Data _____

Firma _____