

**Modulo per la richiesta di fornitura, esecuzione e concessione alla riproduzione di immagini e video di Beni  
archeologici in consegna alla Soprintendenza  
ai sensi degli artt. 107-108 del D.Lgs. 42/2004 e s.m.i.**

Il/La sottoscritto/a

|                               |                      |                                    |                            |
|-------------------------------|----------------------|------------------------------------|----------------------------|
| Cognome                       | <input type="text"/> | Nome                               | <input type="text"/>       |
| Ditta/Editore/Ente di ricerca | <input type="text"/> |                                    |                            |
| Indirizzo                     | <input type="text"/> | C.A.P.                             | <input type="text"/>       |
| Comune                        | <input type="text"/> | Provincia ( <input type="text"/> ) | Stato <input type="text"/> |
| Telefono                      | <input type="text"/> | E-mail                             | <input type="text"/>       |
| Codice Fiscale                | <input type="text"/> |                                    |                            |

**CHIEDE**

- ☐ la fornitura dei file relativi alle immagini o video sotto elencati per il seguente scopo (barrare la richiesta):
- ☐ l'autorizzazione all'esecuzione di immagini o video dei beni sotto elencati per il seguente scopo (barrare la richiesta):
- ☐ l'autorizzazione alla riproduzione delle immagini o video già in suo possesso e sotto elencati per il seguente scopo (barrare la richiesta):

☐ **Motivi di studio**

|                                |                      |
|--------------------------------|----------------------|
| Tesi per il corso di laurea in | <input type="text"/> |
| Facoltà                        | <input type="text"/> |
| Università                     | <input type="text"/> |
| Titolo tesi                    | <input type="text"/> |
| Anno Accademico                | <input type="text"/> |

☐ **Pubblicazione, realizzazione editoriale, riviste o pubblicazioni periodiche a carattere scientifico a stampa e/o su supporto digitale**

|                        |                                                         |                           |                      |
|------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------|
| Autore/i               | <input type="text"/>                                    |                           |                      |
| Titolo                 | <input type="text"/>                                    |                           |                      |
| In (se parte di opera) | <input type="text"/>                                    |                           |                      |
| Editore                | <input type="text"/>                                    | Città di edizione         | <input type="text"/> |
| Tiratura               | <input type="text"/>                                    |                           |                      |
| Prezzo di copertina    | <input type="text"/>                                    | Tipo di supporto digitale | <input type="text"/> |
| Foto per copertina     | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no |                           |                      |

☐ Pubblicazione su web

Sito/blog/altro

☐ Messa in onda su rete televisiva

Rete

Programma

Data e orario di messa in onda

☐ Mostra/Esposizione

Ente organizzatore o promotore

Titolo

Luogo e data

Biglietto d'ingresso ☐ sì ☐ no

Catalogo ☐ sì ☐ no

→ se sì:

Tiratura

Prezzo di copertina

☐ Usi personali (specificare)

☐ Altro (specificare)

#### IMMAGINI/VIDEO RICHIESTI

| N.                   | Soggetto             | Luogo                | N. Inventario        |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Totale immagini/video

 /

**Il/La sottoscritto/a richiedente prima di procedere all'uso concordato SI IMPEGNA**

- a consegnare alla Soprintendenza copia digitale di ogni immagine realizzata come dall'autorizzazione all'esecuzione;
- a riconoscere alla Soprintendenza il diritto di utilizzare le immagini consegnate per fini istituzionali;
- ad apporre sulle copie riprodotte la seguente formula: "su concessione del Ministero della Cultura – Soprintendenza Archeologia, belle arti e paesaggio per le province di Modena, Reggio Emilia e Ferrara, riproduzione vietata a scopo di lucro, anche indiretto";
- a non utilizzare le riproduzioni per usi diffamatori rispetto a quelli dichiarati senza farne ulteriore richiesta;
- ad effettuare l'eventuale versamento del canone laddove previsto ai sensi dell'art. 108 del D.Lgs. 42/2004;
- a consegnare a titolo gratuito alla Soprintendenza tre copie del volume o del prodotto realizzati.

Luogo e data

Firma \_\_\_\_\_

**Norme a tutela della privacy**

Ai fini dell'espletamento del servizio richiesto, è necessario dichiarare i propri dati personali. In assenza di questi, non si potrà dare corso alla fornitura richiesta. Ai sensi dell'articolo 10 del decreto D. Lgs. 196/2003, si informa che i dati personali verranno utilizzati esclusivamente per le seguenti finalità: espletamento del servizio richiesto e fini statistici interni alla Soprintendenza.

Il responsabile del trattamento dei dati personali è il Soprintendente.

Il/La sottoscritto/a  autorizza l'uso dei dati personali finalizzato a quanto sopra indicato.

Luogo e data

Firma \_\_\_\_\_