

AL DIRIGENTE DEL SISTEMA  
BIBLIOTECARIO E ARCHIVIO CITTADINO  
PALERMO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

professione \_\_\_\_\_

residenza abituale e domicilio \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

residenza alla data della presente richiesta \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Estremi del documento di identità \_\_\_\_\_ chiede di riprodurre i  
seguenti atti per motivi di studio o di pubblicazione (1): \_\_\_\_\_

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

Il sottoscritto si impegna a rispettare le norme che tutelano i diritti d'autore e, altresì, a non usare le  
fotoriproduzioni per scopi diversi da quello sopra indicato, o in violazione dei regolamenti archivistici che  
dichiara di conoscere.

Palermo, addì.....

IL RICHIEDENTE

.....

\_\_\_\_\_

Numero carte da riprodurre \_\_\_\_\_

Costo parziale € \_\_\_\_\_

**Totale €** \_\_\_\_\_

Si autorizza la riproduzione.

IL DIRIGENTE

Palermo, addì.....

\_\_\_\_\_

NON SI AUTORIZZA LA RIPRODUZIONE PER I SEGUENTI MOTIVI \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE

(1) Specificare chiaramente il motivo della richiesta.

\_\_\_\_\_

---

**TARIFFARIO PER L'UTENZA**

---

<b>TARIFE FOTOCOPIE</b>	
Formato A 4	€ 0.24
Formato A 3	€ 0.37
<b>TARIFE FOTOGRAFICHE</b>	
OGNI 15 SCATTI	€ 3,66
<b>TARIFE SCANSIONI</b>	
Fotogramma acquisito dall'Archivio Storico	€ 0,49
Fotogramma da acquisire dall'Archivio Storico	€ 0.79

Codice IBAN del Comune di Palermo:

IT19K0100504600 000000218100 intestato a "TESORERIA UNICA COMUNALE DI PALERMO"

Causale: "scansioni documenti".

---