



RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER L'USO PROFESSIONALE DELLE IMMAGINI

DATI RICHIEDENTE

SOCIETÀ

COGNOME NOME

INDIRIZZO

CAP CITTÀ

NAZIONE TELEFONO

TITOLO DELL'OPERA

SEGNATURA

FOGLI O PAGINE

TOTALE IMMAGINI: _____

segue dietro ☐

Indicare con chiarezza il fondo, il volume o il documento richiesto, facendo sempre riferimento alla numerazione dei fogli (antica o moderna), elencando le singole carte e indicando chiaramente il RECTO e il VERSO (es.: ff 5r, 8rv, 11r-14v).

TARIFFE

RIPRODUZIONI DIGITALI: € 35,00 per ogni immagine digitale (file TIF)**DIRITTI DI RIPRODUZIONE****PUBBLICAZIONE A STAMPA (Libri, Riviste, Giornali)****€ 120,00 per ogni immagine pubblicata****€ 200,00 per pubblicazione in copertina****È previsto uno sconto del 50% per pubblicazioni a stampa con tiratura fino a 200 copie.****PUBBLICAZIONE ELETTRONICA E/O IN INTERNET****€ 150,00 per ogni immagine pubblicata****La tariffa tiene conto del fatto che la pubblicazione elettronica e/o in internet è su territorio mondiale.****LEZIONI, CONFERENZE****€ 120,00 per ogni immagine pubblicata****È previsto uno sconto del 50% per lezioni e conferenze aventi uno scopo didattico-scientifico e senza fini di lucro.**

N.B. Le riproduzioni digitali possono essere inviate in formato elettronico se non superano le dimensioni di 200 MB, previo pagamento delle riproduzioni stesse.

Per volumi di riproduzione superiori ai 200 MB sarà necessario ritirare in sede la chiavetta USB che ha un costo di € 10,00 da aggiungere al normale costo delle riproduzioni.

L'Archivio non rilascia fatture o scontrini fiscali.

Le immagini non possono essere ulteriormente riprodotte, duplicate, manipolate o cedute a terzi in qualsiasi forma o con qualsiasi mezzo, senza la esplicita autorizzazione della Direzione dell'Archivio. La concessione dell'autorizzazione da parte dell'Archivio è discrezionale, non esclusiva, limitata al periodo e agli usi richiesti e soggetta al pagamento dei relativi diritti. Essa s'intende concessa all'atto del pagamento della tariffa prevista e alle condizioni stabilite nell'autorizzazione stessa.

Data,

Il Richiedente

Il Direttore dell'Archivio

[illegible][illegible]

ACDF - Servizio Riproduzioni (archivio4@cfaith.va; archivio10@cfaith.va)

N° ordine _____ evaso il _____ da _____

formato _____ consegnate/inviare il _____ ☐ a mano ☐ posta ☐ email

importo _____ modalità di pagamento _____ data _____