

_____, _____

**Alla BIBLIOTECA UNIVERSITARIA
di CAGLIARI**

Oggetto: Richiesta⁽¹⁾ di concessione di **RIPRODUZIONE DIGITALE** esclusivamente per **USO PERSONALE DI STUDIO**, tratta da materiali di proprietà della Biblioteca Universitaria di Cagliari.

Io sottoscritt _____, _____, residente in _____
prov. _____, indirizzo _____ n. _____ CAP _____
@ _____ ☎/📠 _____

CHIEDO

l'autorizzazione all'uso, per la finalità indicata in oggetto, della **riproduzione digitale** dei materiali di proprietà di codesta Biblioteca **descritti** nelle pagine successive, da consegnare **tramite la modalità appresso indicata**:

CARATTERISTICHE DELLE RIPRODUZIONI DIGITALI PER USO PERSONALE DI STUDIO	CONSEGNA TRAMITE (barrare una casella)
Immagini a bassa risoluzione corredate di filigrana della Biblioteca, con garanzia di leggibilità dei contenuti. (v. "Condizioni e costi", punto 1.A.3.a).	- memoria portatile fornita dall'utente (solo c/o ns. Sede) <input type="checkbox"/>
	- e-mail sino a 7 MegaByte / apecargo oltre 7 e sino a 500 MB <input type="checkbox"/>
	- supporto ottico solo per oltre 500 MB di riproduzioni <input type="checkbox"/>
<i>È ESCLUSA LA STAMPA SU CARTA</i>	

TUTTO CIÒ PREMESSO

consapevole che le dichiarazioni non veritiere saranno perseguite ai sensi di legge, **dichiaro** espressamente, sotto la mia responsabilità, di aver preso conoscenza e di impegnarmi ad osservare integralmente le **disposizioni** che regolano le riproduzioni del patrimonio delle biblioteche pubbliche statali, normativa **richiamata** nel documento **Condizioni e costi del servizio di digitalizzazione** di questa Biblioteca.

IL RICHIEDENTE

RISERVATO ALL'UFFICIO					
°° - / RSD	IL DIRETTORE DELLA BIBLIOTECA				
<i>SI AUTORIZZA</i>					
NON SI AUTORIZZA per i segg. motivi:					
<i>Salvo cause di forza maggiore, il lavoro sarà pronto per la consegna entro</i>				<input type="text"/>	<i>gg. lavorativi dalla data odierna</i>
OPERATORE		nr. riprese digitali		cadauna €	0,49
			totale €		

Data consegna _____

Firma del richiedente alla consegna _____

BIBLIOTECA UNIVERSITARIA
Servizio DIGIT
Via Università 32
09124 CAGLIARI (ITALIA)

Orario di apertura del Servizio: - da lunedì a sabato: h. 8.30-13.30; - martedì, mercoledì e giovedì: anche h. 15.00-17.50.

☎ (+39) 070661021 (centralino) / (+39) 07066102225 (diretto)

📠 (+39) 070652672

@ bu-ca.digit@beniculturali.it

⁽¹⁾ Si informa l'Utente che può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003 e che, ai sensi dell'articolo 13 del medesimo provvedimento, i dati personali forniti sono indispensabili per dar corso alla presente istanza e saranno utilizzati esclusivamente per le seguenti finalità:
- realizzazione del servizio richiesto - fini statistici interni alla Biblioteca.

ELENCO DEI MATERIALI DI CUI SI CHIEDE LA RIPRODUZIONE DIGITALE.

Nella casella DA RIPRODURRE - onde **evitare** indicazioni errate o fuorvianti con inevitabili **oneri aggiuntivi** (punto 2 di Condizioni e costi) - specificare per ciascun oggetto una tra le seguenti alternative:

1 - Integrale;

2 - cc. (carte, distinte in **Recto e Verso**) / **pp.** (pagine) / **tavv.** (tavole), etc., in **sequenze** e/o **single** in successione, sempre separate da PUNTO E VIRGOLA e concluse da un punto, come negli esempi che seguono:

- pp. **26-35; 58; 84-120; 194.** - cc. **10r; 12r-12v; 55v-60r.** - tavv. **5-7; 11.**

In caso di dubbi, rivolgersi al personale incaricato.

Collocazione : _____

Autore / Titolo : _____

Da riprodurre : _____

Collocazione : _____

Autore / Titolo : _____

Da riprodurre : _____

Collocazione : _____

Autore / Titolo : _____

Da riprodurre : _____

Collocazione : _____

Autore / Titolo : _____

Da riprodurre : _____

Collocazione : _____

Autore / Titolo : _____

Da riprodurre : _____

Collocazione : _____

Autore / Titolo : _____

Da riprodurre : _____

Collocazione : _____

Autore / Titolo : _____

Da riprodurre : _____

Collocazione : _____

Autore / Titolo : _____

Da riprodurre : _____

Collocazione : _____

Autore / Titolo : _____

Da riprodurre : _____

Collocazione : _____

Autore / Titolo : _____

Da riprodurre : _____

Collocazione : _____

Autore / Titolo : _____

Da riprodurre : _____

Collocazione : _____

Autore / Titolo : _____

Da riprodurre : _____

Collocazione : _____

Autore / Titolo : _____

Da riprodurre : _____

Collocazione : _____

Autore / Titolo : _____

Da riprodurre : _____

Collocazione : _____

Autore / Titolo : _____

Da riprodurre : _____

Collocazione : _____

Autore / Titolo : _____

Da riprodurre : _____

Collocazione : _____

Autore / Titolo : _____

Da riprodurre : _____

Collocazione : _____

Autore / Titolo : _____

Da riprodurre : _____

Collocazione : _____

Autore / Titolo : _____

Da riprodurre : _____

Collocazione : _____

Autore / Titolo : _____

Da riprodurre : _____

Collocazione : _____

Autore / Titolo : _____

Da riprodurre : _____

Collocazione : _____

Autore / Titolo : _____

Da riprodurre : _____

Collocazione : _____

Autore / Titolo : _____

Da riprodurre : _____

Firma richiedente _____