



DATI RICHIEDENTE APPLICANT

NOME NAME

COGNOME SURNAME

TELEFONO
PHONE

EMAIL

IN QUALITÀ DI
RAPPRESENTANTE
ON BEHALF OF

AUTORE/LUOGO
AUTHOR/PLACE

SOGGETTO /TITOLO
SUBJECT /TITLE

N° INV /COLLOCAZIONE
INVENTORY
N°/CLASSIFICATION

PAGINE
PAGES

IMMAGINE AD ALTA RISOLUZIONE
HIGH RESOLUTION IMAGE

SCANSIONE
SCAN

IMMAGINE DIGITALE DA FOTOTECHE STORICHE
DIGITAL IMAGE FROM HISTORICAL PHOTO LIBRARIES

EMAIL A CUI INVIARE I FILE
EMAIL TO SEND

FINALITÀ D'USO:
PURPOSE OF USE:

STUDIO /RICERCA /INIZIATIVA CULTURALE
SENZA FINI DI LUCRO/ PERSONALE
STUDY/ RESEARCH/ NO PROFIT INITIATIVE/ PERSONAL USE

EDITORIALE/
COMMERCIALE (*)
EDITORIAL/ COMMERCIAL USE

(*) NEL CASO SI SCELGA QUESTA OPZIONE È OBBLIGATORIO COMPILARE ANCHE IL QUADRO SUCCESSIVO: RICHIESTA DIRITTI DI PUBBLICAZIONE E/O USO AI FINI COMMERCIALI
IN CASE OF REQUEST FOR EDITORIAL OR COMMERCIAL USE, NEXT BOX IS REQUIRED

DIRITTI DI PUBBLICAZIONE E/O USO AI FINI COMMERCIALI

AUTHORIZATION FOR PUBLICATION OR COMMERCIAL USE

TIPO DI PRODOTTO/ PRODUCT TYPE

EDITORIALE (rivista giornale articolo/ catalogo)-
EDITORIAL (periodic/ newspaper/ article/catalog)

COMMERCIALE (cartolina / calendario / opuscolo /
pieghevole /locandina / manifesto)-
COMMERCIAL POSTCARD/CALENDAR/ BOOKLET/FLYER/POSTER

DIFFUSIONE PUBLICATION TYPE

ONLINE AVAILABLE ONLINE

CARTACEA AVAILABLE ON PAPER

RESA GRAFICA GRAPHIC LAYOUT

BIANCO E NERO BLACK/WHITE

COLORI COLORS

PREZZO DI COPERTINA /DEL PRODOTTO

COVER PRICE/PRODUCT PRICE

GRATUITO FREE PUBLICATION

INFERIORE O UGUALE A € 50,00 / UP TO € 50,00

SUPERIORE A € 50,00/ MORE THAN € 50,00

TIRATURA/ N° COPIE PRINT RUN

INFERIORE ALLE 500 /LESS THAN 500 PRINT RUN

TRA 500 E 2000 COPIE/ FROM 500 TO 2000 PRINT RUN

PIÙ' DI 2000 COPIE / MORE THAN 2000 PRINT RUN

LINGUE LANGUAGES

UNA LINGUA ONE LANGUAGE

PIÙ' LINGUE MORE LANGUAGES N° ____

INDICARE I DATI DI PUBBLICAZIONE (AUTORE/TITOLO EDIZIONE) O DETTAGLI DEL PRODOTTO

AUTHOR/TITLE/EDITION /PRODUCT DETAILS

RICHIESTE SPECIALI SPECIAL REQUESTS

- RIPRESE FOTOGRAFICHE SU TRASPARENTE (FOTOCOLOR DIACOLOR)**
PHOTOGRAPHY ON TRANSPARENT FILM (FOTOCOLOR DIACOLOR)
- STAMPA FOTOGRAFICA DA NEGATIVO ORIGINALE SU LASTRA DI RILEVANZA STORICA**
PHOTOGRAPHIC PRINT FROM ORIGINAL NEGATIVE ON A HISTORICAL RELEVANT PLATE
- SUPPORTO FISICO (DVD/CD/PEN DRIVE)**
PHYSICAL MEDIA

DATI DI FATTURAZIONE INVOICE SECTION

NOME COGNOME RAGIONE SOCIALE NAME AND SURNAME / BUSINESS NAME			
LUOGO DI NASCITA PLACE OF BIRTH		DATA DI NASCITA DATE OF BIRTH	
CODICE FISCALE TAX CODE			
INDIRIZZO ADDRESS			
	VIA/PIAZZA/N° CIVICO STREET/N°		
	CITTÀ CITY	CAP POSTAL CODE	
<small>(SOLO PER I PROFESSIONISTI / DITTE ED ENTI): (ONLY FOR PROFESSIONALS / COMPANY AND INSTITUTIONS)</small>			
CODICE UNIVOCO/IPA IPA CODE		PIVA VAT N°	

L'ufficio amministrativo provvederà ad emettere fattura sulla base dei dati forniti ed al tariffario in vigore. All'importo verrà applicata l'aliquota IVA al 22%). AN INVOICE WILL BE ISSUED BY THE ADMINISTRATIVE OFFICE, WITH DETAILS PROVIDED. ALL PRICES ARE IN EURO AND INCLUDE 22% VAT
Alla ricezione del presente modulo, compilato in ogni sua parte, il Comune si impegna a fornire un preventivo entro 15 gg. lavorativi, indicando le modalità di pagamento. A PRICE QUOTATION WILL BE PROVIDED WITHIN 15 DAYS UPON RECEIPT OF THIS FORM (FULFILLED AND SIGNED) – THE QUOTATION WILL INCLUDE ALSO PAYMENT DETAILS.

- Dichiaro di aver preso visione del disciplinare approvato dalla Giunta Comunale con [Delibera N°119 del 08/04/2021](#) e di accettarne integralmente le condizioni. I HAVE READ AND UNDERSTOOD TERMS AND CONDITION AS INDICATED IN DELIBERA DI GIUNTA N° 119/2021, AND I ACCEPT THEM IN FULL.
- Dichiaro di aver preso visione dell'[informativa sul trattamento dei dati personali](#) ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679. I HAVE READ AND UNDERSTOOD THE NOTICE CONCERNING THE PROCESSING OF MY PERSONAL DATA (UE PRIVACY POLICY - GDPR 679/2016) . (**)

Data/DATE

FIRMA
