## Richiesta di autorizzazione a riprodurre per uso editoriale o commerciale

Data  Nome personale o Ragione sociale indirizzo			
		Cod. Fisc. o Partita I.V.A.	
		TelFax	E-mail
	CHIEDE		
l'autorizzazione a riprodurre i seguenti materiali p	posseduti dall'Accademia dei Fisiocritici e appartenenti a:		
<ul> <li>□ Archivio Storico</li> <li>□ Biblioteca</li> <li>□ Museo di Storia Naturale - Sezione Geologica</li> <li>□ Museo di Storia Naturale - Sezione Zoologica</li> <li>□ Ambienti dell'Accademia</li> <li>□ Altro</li> </ul>			
per un totale di n soggetti riprodotti e	n scatti.		
Foto / microfilm a colori n a € 50	,00 ciascuna per un totale di €		
Foto / microfilm in b/n n a € 16,	,00 ciascuna per un totale di €		
Motivo delle riproduzioni			
Tiratura della pubblicazione			
<ul> <li>versare l'importo totale di €</li> <li>□ nel c/c bancario dell'Accademia: n. 57633.</li> <li>□ nel c.c.p. dell'Accademia: n. 13441530</li> <li>consegnare all'Accademia, prima della corrispondente negativo;</li> </ul>	69, Monte dei Paschi di Siena, filiale di Siena, ABI 01030 CAB 14200 diffusione al pubblico, un esemplare di ogni riproduzione e il ne in cui sono inserite le immagini dei soggetti di proprietà		
	Firma		
Firma e timbro per l'autorizzazione			
	[riservato all'Accademia: N. progr]		