



RICHIESTA DI CONSULTAZIONE DELL'ARCHIVIO FOTOGRAFICO

da inviare a: sabap-fi@cultura.gov.it

Il/La sottoscritto/a (Cognome)..... (Nome).....
nato/a a..... il.....
residente in..... via.....
tel./cell..... e-mail.....
ente di appartenenza..... qualifica.....

**CHIEDE
DI ACCEDERE ALL'ARCHIVIO PER CONSULTARE FOTOGRAFIE RELATIVE AI SEGUENTI ARGOMENTI:**

.....
.....
.....
.....

MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA

.....
.....
.....

NOTA BENE

Si prega di consultare la pagina <https://soprintendenzafirenze.cultura.gov.it/tutela-e-ricerca/archivio-fotografico/> per informazioni relative a contatti, orari, modalità di accesso alle due sezioni ('beni architettonici e paesaggistici' e 'beni archeologici') dell'archivio.

*In caso di riproduzione di **beni di proprietà privata** alla presente richiesta dovrà essere allegata l'autorizzazione del proprietario. Si ricorda che può essere dovuto un canone di concessione o il rimborso dei costi di ricerca e duplicazione delle immagini. Si veda l'allegato documento **Tariffario**.
Nel caso di riprese realizzate dal richiedente, questo Ufficio può acquisirle per il proprio Archivio Fotografico.
Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che le dichiarazioni non veritiere sono soggette alle sanzioni previste dall'articolo 495 del Codice penale ai sensi dell'articolo 10 del decreto D. Lgs. 196/2003 e che i propri dati personali verranno utilizzati esclusivamente per le seguenti finalità: espletamento del servizio richiesto; fini statistici interni all'Istituto.*

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel modulo ai sensi del D.Lgs 196 del 30/05/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data.....

Firma.....