

AL DIRETTORE DELL'ARCHIVIO DI STATO DI SASSARI

Il/la sottoscritto/a	nato/a a
il	e residente a
in via	Telefono
E-mail	
	COMUNICA
il proposito ad inserir	e in una pubblicazione dal titolo
le riproduzioni dei se di Stato:	guenti documenti (indicare fondo, serie, busta o registro, carta) conservati presso questo Archivio
1	
2	
3	
4	
5	
vedi anche allegato n	el caso di ulteriori documenti si no (barrare la casella che interessa)
Il sottoscritto dichiar ovvero ha le seguenti	a, sotto la propria responsabilità, che la pubblicazione citata non è realizzata a scopo di lucro caratteristiche:
• se cartacea, tiratura natura scientifica;	ra inferiore alle 2.000 copie e un prezzo di copertina non superiore a € 70,00 o sia periodico di
• se <i>on line</i> , con fin	alità scientifiche o pedagogiche senza inserzioni pubblicitarie e senza accesso a pagamento.
Il sottoscritto si impe	gna inoltre a:
 riportare la segnat 	ura esatta del documento riprodotto (Archivio di Stato di Sassari, fondo, busta, fascicolo, data);
• consegnare una co	pia analogica o digitale dell'elaborato, nonché una copia della riproduzione.
Sassari,	Firma

