

Al Museo Archeologico Nazionale di Napoli
Piazza Museo, 19
80135 Napoli
man-na@cultura.gov.it

Il/La sottoscritt _____
Ente o struttura di appartenenza _____
Residente a _____ in via _____
n. _____ CAP _____ Tel.: _____ e-mail* (campo
obbligatorio): _____

CHIEDE

a codesta Direzione l'autorizzazione all'utilizzo delle immagini delle seguenti opere
(indicare numero d'inventario e/o descrizione dell'opera)

- _____
- _____
- _____
- _____

per la seguente finalità:

- Pubblicazione

Autore _____

Titolo _____

Casa editrice/Collana/Rivista _____

Catalogo mostra _____

Tiratura prevista _____

Uso interno o su copertina _____

Lingue _____

Prezzo di copertina _____

Edizioni digitali SI NO

Diritti mondiali SI NO

- Uso per web _____
- tv (nr. passaggi) _____
- pannelli e prodotti correlati a mostre _____
- uso studio non finalizzato a pubblicazione _____
- uso personale _____
- altro _____

Il richiedente è già in possesso delle immagini SI NO

Il richiedente chiede la fornitura delle immagini SI NO

bassa risoluzione (72 dpi)

alta risoluzione (TIFF o JPEG 300dpi)

Data _____

Firma (*leggibile*)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), consapevole che essi saranno utilizzati esclusivamente per la gestione delle attività del Museo.

Firma (*leggibile*) _____