

## Spett.le SIG. SINDACO del Comune di SAN GIOVANNI ILARIONE

**OGGETTO:** Domanda per la riproduzione fotografica di documenti d'archivio

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
documento di identità \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Per la seguente motivazione:

---

---

---

---

di essere autorizzato a riprodurre fotograficamente i seguenti documenti appartenenti all'archivio di  
Codesto Comune:

---

---

Dichiara in fede che i dati sopra riportati corrispondono a verità.

Si impegna, inoltre, a rispettare le norme che tutelano il diritto d'autore a non pubblicare le riproduzioni  
senza la prescritta autorizzazione.

San Giovanni Ilarione, li \_\_\_\_\_

Firma

---

Il Responsabile Procedimento

---