



ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ
BIBLIOTECA

Viale Regina Elena 299, 00161 Roma – Tel: 06/49902275-49902299 Fax: 06/49902551 – E-mail: *docdel@iss.it*

MODULO DI RICHIESTA DI ARTICOLI DI PERIODICI

Il richiedente

(intestatario della fattura) _____

Professione _____ **Ente di appartenenza** _____

Via _____	CAP _____	Città _____
Tel _____	Fax _____	
E-mail _____	Partita IVA/Cod. fiscale* _____	

* Il dato "Partita IVA/Cod. fiscale" è **obbligatorio**

Articolo richiesto:

Autore: _____
Titolo del periodico: _____
Anno: _____ vol: _____ fasc. _____ pp: _____

- Si dichiara che le fotocopie del documento sopra indicato sono richieste per uso strettamente personale esclusivamente a scopo di studio e/o ricerca ai sensi della legge 22 aprile 1941, n.633 e successive modifiche.
- Si dichiara altresì che non è stata fornita al sottoscritto copia dello stesso articolo né da questa Biblioteca né da altre.
- Si dichiara infine di essere a conoscenza che un uso diverso costituisce violazione delle norme vigenti sul diritto di autore.
- Si autorizza inoltre la Biblioteca dell'ISS al trattamento dei propri dati personali conformemente alla legge 31 dicembre 1996, n.675.

COGNOME E NOME DEL DESTINATARIO: _____
(Persona che utilizza le fotocopie) _____ In stampatello

Firma _____
Firma leggibile

Data _____

(la compilazione di questa parte è a cura della Biblioteca dell'Istituto Superiore di Sanità)

- Disponibile Non posseduto Lacuna
- Posseduto fino al _____ Posseduto dal _____ Altro _____

Importo €. _____ **(numero pp.** _____ **)**

La Biblioteca provvederà all'invio dei documenti solo dopo aver ricevuto copia (anche via fax) della ricevuta attestante l'avvenuto pagamento