Al responsabile dott. Daniele Ferrara

**DICHIARAZIONE DI NON PUBBLICAZIONE**

…. sottoscritt… si impegna a non duplicare, utilizzare a fini di lucro o cedere a terzi le riproduzioni eseguite a fini di studio.

Dette riproduzioni si riferiscono a :

Archivio storico del Museo Archeologico Nazionale di Adria

Busta e fascicolo ………………………………………………………………………………………………………………..

Fogli………………………………………………………………………………………………………….

Busta e fascicolo ………………………………………………………………………………………………………………..

Fogli…………………………………………………………………………………………………………

Busta e fascicolo ………………………………………………………………………………………………………………

Fogli…………………………………………………………………………………………………………

Busta e fascicolo ………………………………………………………………………………………………………………

Fogli…………………………………………………………………………………………………………

Si rammenta che i fondi archivistici, le serie e le buste non possono essere riprodotti integralmente salvo integralmente salvo specifica autorizzazione.

Data…………………………………………………

 Firma

…………………………………………………………………….