**Permesso di Ricerca**

Nome e Cognome:

Documento d’identità:

Domicilio:

Soggetto di ricerca:

Attività di ricerca progettate (ricerca accademica, descrizione di oggetti, preparazione di disegni, analisi materie con strumento proprio o dell’istituto, fotografia):

Scopo della ricerca (didattico, scientifico/accademico, popolarizzamento, commerciale, altro):

Luogo di lavoro/ scuola:

Indirizzo e-mail:

Numero di telefono:

Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci dichiara sotto la propria responsabilità la veridicità dei dati inseriti.

Mi impegno a rispettare le disposizioni delle leggi pertinenti, in particolare quelle sulla protezione dei dati e sul diritto d'autore, nello svolgimento delle mie ricerche e nell'utilizzo dei risultati delle stesse, e a rispettare le disposizioni del Codice della Ricerca del Museo di Belle Arti.

Accetto che il Museo conservi i miei dati di cui sopra e li gestisca in conformità alle norme sulla protezione dei dati.

Data: …………….…………………………….

……………….……………… ……………….………………

Ricercatore/Ricercatrice Concedente

Con la sottoscrizione del presente Permesso di Ricerca, il ricercatore/la ricercatrice si impegna a fornire due copie della propria pubblicazione, tesi o altro lavoro basato sulla sua ricerca, alla Collezione …………….. (indirizzo …………..........................) del Museo delle Belle Arti, entro due mesi dalla sua pubblicazione, a titolo gratuito, in un formato concordato con un addetto della predetta Collezione.