



CIVICA
BIBLIOTECA
GUARNERIANA

**DONAZIONE COPIA TESI DI LAUREA/DOTTORATO
CON LIBERATORIA PER CONSULTAZIONE**

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____, il _____,
residente a _____
in via/piazza _____ n. _____,
recapito telefonico _____
e recapito di posta elettronica _____
consegna in data odierna alla Civica Biblioteca Guarneriana **una copia della propria tesi di laurea / dottorato** intitolata: _____

e dichiara di **ACCONSENTIRE** la consultazione del proprio elaborato, nella salvaguardia dei diritti della proprietà intellettuale dell'autore e nel rispetto della legge italiana sul diritto d'autore (L. 633/1941), con l'obbligo di citare la fonte nel caso in cui ne siano tratte informazioni.

Con la presente autorizza altresì il trattamento dei propri dati personali, qui conferiti.

In fede

San Daniele del Friuli, _____