

**Deposito della tesi
Dichiarazione di consenso**

Cognome: _____

Nome: _____

Data di nascita: _____

Codice fiscale: _____

Indirizzo: _____

CAP, località: _____

Numero telefonico: _____

E-mail: _____

Università/Accademia: _____

Istituto: _____

Tipologia di tesi *): _____

Titolo della tesi: _____

*) Tesi di laurea, tesi di master, dissertazione

Dichiaro che la tesi da me depositata corrisponde nella forma e nel contenuto alla versione approvata.

Trasmetto alla Biblioteca Provinciale F. Teßmann il diritto di inserire la mia tesi nei cataloghi della biblioteca. A questo scopo dò il mio consenso per l'elaborazione e conservazione dei miei dati personali.

Deposito di un esemplare rilegato

- Trasferisco alla Biblioteca Provinciale F. Teßmann il diritto di mettere a disposizione l'esemplare stampato per la sola **consultazione**.
- Trasferisco alla Biblioteca Provinciale F. Teßmann il diritto di ammettere al **prestito esterno** l'esemplare stampato.

Deposito di un esemplare in formato elettronico

Trasferisco alla Biblioteca Provinciale F. Teßmann il diritto di salvare, convertire in altri formati e archiviare la versione elettronica della mia tesi.

- Trasferisco alla Biblioteca Provinciale F. Teßmann il diritto di rendere accessibile la versione elettronica della mia tesi nella **rete dati interna** della biblioteca (**intranet**).
- Trasferisco alla Biblioteca Provinciale F. Teßmann il diritto di rendere accessibile la versione elettronica della mia tesi in **internet** tramite la biblioteca digitale della Biblioteca Provinciale.
- La versione elettronica della mia tesi è già accessibile in internet tramite _____

Luogo, data

Firma