



COMPILARE IN STAMPATELLO

Ministero della Salute

UFFICIO GENERALE DELLE RISORSE, DELL'ORGANIZZAZIONE E DEL
BILANCIO
Biblioteca
Viale Giorgio Ribotta, 5 - 00144 Roma

Il Sottoscritto.....nazionalità.....
nato a.....prov. di.....il.....
residente/domiciliato in.....prov. di.....cap.....
via.....tel.....
e-mail.....
titolo di studio.....
professione o qualifica.....
istituto presso cui svolge attività.....
chiede di essere ammesso alla consultazione del materiale librario.....
per uno studio dal titolo

- ai fini di una tesi di laurea/dottorato assegnata dal Prof.....
- dell'Università degli Studi difacoltà di.....
- per conto dell'Editore.....
- per conto (Ente, Istituto, rivista).....
- altra motivazione.....

Il Sottoscritto si impegna a citare la fonte bibliografica e a fornire alla Biblioteca una copia della pubblicazione o della tesi di laurea.

Data.....

FIRMA

.....