Liberatoria per

Pubblicazione Articolo

#

**Oggetto: Autorizzazione ai sensi della legge sulla privacy (Legge 196/03)**

Il sottoscritto Cognome…………………….……………………… **Nome**……………………………………………..

**Nato** a……………………………**il**…………………………….**Codice Fiscale**…………………………………………

residente a ………..…………………….………………………………………………….. **Prov.** …………………

in via/Piazza.………………………………………………………………………………………… **CAP** ……………

telefono…………………………………………. …………………………………………………………………………

 e-mail ………………………………………………………………………………………………………………………

DICHIARA sotto la propria responsabilità:

* di essere Autore unico e detentore dei diritti legali sull’articolo dal titolo:

…………………………………………………………………………………………………………

di essere Coautore e codetentore dei diritti legali sull’articolo dal titolo:

………………………………………………………………………………………………………………

con i seguenti coautori……………………………………………………………………………………

* di aver richiesto ed ottenuto l’autorizzazione alla pubblicazione ai coautori sopra indicati.
* che l’articolo è inedito.
* che l’articolo è stato pubblicato in:

…………………………………………………………………………………………………………….

e che è stata richiesta ed ottenuta l’autorizzazione del primo editore per pubblicarlo sul sito on line dell’Istituto IGF nella sezione Rivista *Formazione IN psicoterapia Counselling Fenomenologia*

previa citazione della prima pubblicazione.

AUTORIZZA la pubblicazione dell’articolo e dell’abstract sul sito web della Rivista “Formazione IN Psicoterapia, Counselling Fenomenologia dell’editore IGF.

Tale autorizzazione è subordinata al rispetto delle seguenti condizioni:

* Il costo per la pubblicazione dell’articolo è sostenuto dall’editore della suddetta Rivista.
* Per l’utilizzo dell’opera non viene e non verrà erogato compenso alcuno, intendendosi tale concessione effettuata a titolo completamente gratuito
* Per la pubblicazione in altri contesti deve esere richiesta specifica autorizzazione all’editore IGF.

NOTA: barrare le voci corrispondenti

Autorizza con la presente l’editore IFG al trattamento dei dati personali in base all’articolo 13 del D.Lgs. 196/2003.

Data ……………………

 In fede

FIRMA LEGGIBILE