

**PUBBLICAZIONE ELABORATI SUL SITO ORDINE PROFESSIONI  
INFERNIERISTICHE OPI POTENZA**  
**[www.opipotenza.it](http://www.opipotenza.it)**

**LIBERATORIA SULLA DIFFUSIONE DELLE OPERE SCIENTIFICHE**

- 1) La presente liberatoria dovrà essere compilata in maniera chiara e leggibile, in stampatello ed in tutte le sue parti e non presentare alcun segno di correzione
- 2) Deve essere firmata dal dichiarante/autore delle opere.
- 3) Nel caso sono necessari più fogli, è possibile utilizzarne altri, da compilare interamente con le stesse modalità.
- 4) In caso di inosservanza dei precedenti punti, la liberatoria non sarà ritenuta valida.
- 5) L'inserimento delle opere sul sito [www.opipotenza.it](http://www.opipotenza.it) avverrà esclusivamente dopo l'accettazione della liberatoria. 6) La liberatoria, debitamente compilata in ogni sua parte, dovrà esser spedita insieme al modulo di domanda per la partecipazione al concorso e alla copia della tesi, all'indirizzo e-mail: formazione@opipotenza.it 7) Qualsiasi materiale allegato alla liberatoria (supporto scritto, audio, video o altri) non sarà restituito. 8) Le opere citate nella presente liberatoria restano di proprietà dell'autore o di chi ne fa vece.

**IO DICHiarANTE/AUTORE:**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_ Nato \_\_\_\_\_  
il: \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_ Residente \_\_\_\_\_  
in via: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_  
Cell: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ DICHIARO:**

**1) TITOLO DELLE OPERE**

Opera : \_\_\_\_\_

**2) DATI DEI COMPONENTI DEL GRUPPO/CO-AUTORI (ad esclusione del dichiarante):**

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DICHIARO INOLTRE CHE:**

- a) le opere indicate sono inedite (\*) e non sono coperte da alcun diritto d'autore;  
b) non ritengo l'OPI di Potenza responsabile di alcuna dichiarazione mendace da parte del dichiarante; c) autorizzo l'OPI di Potenza alla diffusione gratuita delle opere indicate nella presente liberatoria senza che sia richiesto alcun compenso e non ritengo l'OPI di Potenza colpevole di un uso improprio delle opere da parte di terzi; d) mi impegno a comunicare tempestivamente all'OPI di Potenza eventuali future pubblicazioni o futuri diritti d'autore che potranno interessare le opere precedentemente citate;
- e) (\*) in caso di commenti di articoli, parte di essi o abstracts già pubblicati su altri mezzi di informazione scientifica (riviste, internet, atti convegni etc.) mi impegno a evidenziare il/gli autore/i ed eventuali co-autori, le fonti editoriali precise (il nome della rivista, sito internet, convegno etc.) in cui è stato pubblicato l'originale, e i dati ad essa riferiti (anno, N°, pag. etc.).

Dichiaro inoltre che i commenti inerenti l'opera sono frutto della fedele traduzione (in special modo in caso di documenti in lingua straniera) del testo originale senza fuorviarne il significato ad uso arbitrario.

- f) con il presente modulo, accuratamente compilato in tutte le sue parti, dichiaro di aver preso visione della liberatoria e accettare quanto riportato nella stessa.

NOTE: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_ LUOGO: \_\_\_\_\_

**FIRMA LEGGIBILE DEL DICHIARANTE/AUTORE**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**FIRMA LEGGIBILE** (di tutti i componenti del gruppo/co-autori)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*IL PRESIDENTE OPI POTENZA  
Dott.ssa SERAFINA ROBERTUCCI*