



**Al Rettore dell'Università di Cassino e del L.M.
Viale dell'Università - Rettorato
Cassino**

Il sottoscritto _____
Autore della tesi dal titolo: _____
Corso di dottorato in: _____
Anno accademico: _____ Ciclo: _____
Supervisore _____ SSD _____

a seguito della procedura di auto-deposito della propria tesi di dottorato in formato elettronico nell'archivio istituzionale dell'Università di Cassino e del Lazio Meridionale (d'ora in avanti Ateneo), come stabilito dall'art. 25 comma 2 del Regolamento di Ateneo in materia di dottorato di Ricerca,

chiede che

- ☐ l'Ateneo non renda immediatamente consultabile in modalità Open Access il testo completo della tesi di dottorato, della quale saranno in ogni caso da subito accessibili i dati bibliografici e l'abstract;
- ☐ l'Ateneo non renda immediatamente consultabile in modalità Open Access le sezioni della tesi di dottorato di seguito elencate: *(specificare gli intervalli di pagine per i quali si richiede l'embargo)*

La richiesta di embargo è dovuta a:

- ☐ informazioni e/o dati sensibili;
- ☐ motivi di segretezza e/o di proprietà dei risultati e informazioni di enti esterni o aziende private che hanno partecipato alla realizzazione del lavoro di ricerca;
- ☐ procedura di tutela (brevetto) già attivata o in corso di attivazione (prima della discussione della tesi);
- ☐ motivi di priorità/riservatezza nella ricerca accademica;
- ☐ motivi editoriali (tesi o sue parti in corso di pubblicazione);
- ☐ altro *[specificare]*: _____

Il testo completo della tesi potrà essere reso consultabile ad accesso aperto allo scadere del periodo sotto indicato

[barrare il periodo prescelto]

- ☐ dopo 6 mesi dalla data di discussione
- ☐ dopo 12 mesi dalla data di discussione

Cassino, ____/____/____

AUTORIZZAZIONE COLLEGIO DOCENTI

Il Collegio dei docenti ha autorizzato la richiesta di embargo nella seduta del _____

Il Coordinatore del Corso

Prof. _____

firma

Il Dottorando

.....