

OGGETTO: richiesta di consultazione di documenti dell'Archivio Storico

Il/La sottoscritto/a _____
domiciliato in _____ via _____
tel. _____ E-mail _____
titolo di studio _____
professione o qualifica _____
documento _____ n. _____
rilasciato il _____ da _____

1) chiede a scopo di studio di essere ammesso alla consultazione dei seguenti documenti:

A) per uno studio dal titolo

B) per una tesi di laurea assegnata dal prof. _____

dell'Università degli studi di _____ Facoltà di _____

C) per conto di (ente, istituto, rivista, persona diversa dal richiedente)

D) altra motivazione _____

2) chiede a scopi editoriali e/o commerciali di essere ammesso alla consultazione dei documenti

A) per uno studio dal titolo

B) per ricerca assegnata dal prof. _____

dell'Università degli studi _____ facoltà _____

C) per conto dell'editore _____

D) per conto di (ente, istituto, rivista, persona diversa dai richiedente)

E) altra motivazione _____

OBBLIGHI DEI RICHIEDENTI

1. Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle disposizioni che regolano l'accesso e le riproduzioni dei documenti custoditi negli archivi storici pubblici (D. Lgs. n. 421/2004 sulla tutela, conservazione e valorizzazione dei beni culturali, l'idonea conservazione e utilizzazione a scopi scientifici, didattici, documentari e conoscitivi del patrimonio storico archivistico dell'Amministrazione centrale, e successive integrazioni e modificazioni, e del D.P.R. 854/1975 e D.Lgs. 30 giugno 2003, 196 Codice in materia di protezione dei dati personali e del Codice di deontologia e di buona condotta per la ricerca storica, approvato con provvedimento del Garante il 14 marzo 200, n. 8/9/2001).
2. Il sottoscritto dichiara inoltre di non aver subito condanne penali, di non trovarsi in una delle incapacità che comportino la perdita dei diritti elettorali e di non essere stato escluso dalle sale di lettura di archivi e biblioteche.
3. Il sottoscritto s'impegna a citare l'ubicazione e gli estremi archivistici dei documenti dell'Archivio Storico nonché a consegnare una copia della tesi di laurea e delle eventuali pubblicazioni - anche se effettuate con soli strumenti informatici - allo stesso Archivio.

N.B. L'autorizzazione alla consultazione di documenti contenenti dati personali non solleva lo studioso dalla responsabilità penale e civile per reati o danni derivanti a persone~ e ad enti per l'indebita citazione di nomi e cognomi e per la diffusione delle notizie contenute nei documenti consultati.

I dati personali e informazioni richiesti nel presente modulo saranno trattati esclusivamente ai fini statistici riguardanti il servizio nel rispetto della vigente normativa sulla privacy.

Data _____ Firma _____

Si autorizza

L'Archivista
