

# Alla Soprintendenza archivistica e bibliografica

Oggetto: richiesta di consultazione  
dell'Archivio Storico

Comunale	<input type="checkbox"/>
Ospedale	<input type="checkbox"/>
Camera di Commercio	<input type="checkbox"/>
Opere Pie	<input type="checkbox"/>
Archivi privati	<input type="checkbox"/>

COMUNE

(Denominazione Archivio)

(località)

E p.c. al Sindaco del Comune di

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Recapito di posta elettronica \_\_\_\_\_

Titolo di studio (laurea, diploma) \_\_\_\_\_

Motivo della richiesta \_\_\_\_\_

Argomento della ricerca \_\_\_\_\_

Atti richiesti in consultazione con estremi cronologici \_\_\_\_\_

Tipo documento \_\_\_\_\_ ril. il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

(allegare fotocopia di un documento di riconoscimento fronte e retro)

Il sottoscritto dichiara di osservare il disposto del d.lgs. 196/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", del d.lgs. 42/2004, "Codice dei beni culturali e del paesaggio" e del "Codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali per scopi storici", emanato dal garante per la protezione dei dati personali con provvedimento del 14.03.2001.

FIRMA

data \_\_\_\_\_

## INFORMAZIONI CIRCA IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del d.lgs. 196/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del "trattamento di dati sensibili da parte di soggetti pubblici" si rende noto che i dati personali ricavabili dalla presente domanda di ammissione alla consultazione vengono raccolti ai soli fini istituzionali, ai sensi delle vigenti leggi e disposizioni che regolano la materia archivistica e che tali dati non verranno comunicati o diffusi ad altri soggetti pubblici o privati.

**Riservato all'Ufficio**

**MINISTERO DEI BENI E DELLE ATTIVITA' CULTURALI E DEL TURISMO  
SOPRINTENDENZA ARCHIVISTICA E BIBLIOGRAFICA**

Si autorizza il/la signor/a \_\_\_\_\_ a consultare i documenti necessari alla suddetta ricerca, ai sensi del d.lgs. 42/2004 e s.m.i.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**IL SOPRINTENDENTE**