

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA CONSULTAZIONE DEI DOCUMENTI**

Il/La Sottoscritto/a .....  
nato/a.....prov.....cap.....il.....  
e residente in.....prov.....cap.....  
via ..... tel. ....  
e-mail (scrivere in stampatello) .....  
titolo di studio ..... professione .....

chiede di essere ammesso/a alla consultazione dei seguenti fondi archivistici:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

• per uno studio dal titolo: \_\_\_\_\_

• ai fini di una tesi di laurea/dottorato/ricerca: dell'Università degli Studi di: \_\_\_\_\_

• per conto di (ente, istituto, rivista editore): \_\_\_\_\_

• altra motivazione: \_\_\_\_\_

**Avvertenze per lo studioso:**

L'autorizzazione alla consultazione dei documenti è strettamente personale. 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 o enti per l'indebita citazione di nomi e cognomi e per la diffusione delle notizie contenute nei documenti consultati.

Il/la sottoscritto/a si impegna, in caso di utilizzazione dei documenti dell'archivio storico, a citare la fonte e a fornire all'archivio, che provvederà ad inviarla alla Biblioteca Comunale, una copia della pubblicazione o tesi di laurea, dottorato, ricerca.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del Regolamento dell'archivio che si impegna a rispettare. Dichiara altresì di conoscere le norme fissate dal codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti dei dati personali per scopi storici (Garante per la protezione dei dati personali. Provvedimento n. 8/P/2001 del 14 marzo 2001).

Il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento informatico dei propri dati personali, riportati nella presente domanda di ammissione alla consultazione, che verranno utilizzati solo per l'istruzione della pratica di autorizzazione.

Data,

Firma

Autorizzazione: concessa  
non concessa