

All.A
Alla Soprintendenza Archivistica per la Toscana
Via de' Ginori 7 50123 - FIRENZE
Fax: 055/2711142
e-mail: sa-tos@beniculturali.it

Il/la sottoscritto/a(cognome e nome)

nato/a a _____ il _____ nazionalità _____

residente in _____

_____ via _____ n. _____

con recapito attuale in _____

_____ via _____ n. _____

tel. _____ e-mail _____

professione _____

doc. di identità: tipo _____ n. _____ rilasciato

il _____ da _____

N.B.: allegare copia fronte e retro del documento di riconoscimento

CHIEDE DI CONSULTARE IL SEGUENTE ARCHIVIO PUBBLICO

A) – ARCHIVIO DELL'ISTITUTO/ENTE (denominazione e indirizzo)

B) – ARCHIVIO DEL COMUNE DI _____

Oggetto della ricerca:

Epoca dei documenti:

Motivo della ricerca: (ragioni di studio, tesi di laurea, ricerche di seminario etc.) _____

Il sottoscritto dichiara di non essere stato escluso dalle sale di lettura di archivi e biblioteche.

Il richiedente ha la responsabilità penale e civile per reati o danni derivanti a persone e ad enti dalla diffusione delle notizie di

carattere riservato contenute nei documenti consultati, in particolare il richiedente si impegna a rispettare le regole e le condizioni

previste dal “Codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali per scopi storici” allegato al “Codice in

materia di protezione dei dati personali” (D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196) a tutela dei diritti, delle libertà fondamentali e della

dignità delle persone interessate.

Il sottoscritto si impegna inoltre a fare pervenire alla Soprintendenza Archivistica per la Toscana e al

possessore/detentore

dell'archivio, copia della tesi di laurea o dottorato ed eventuali pubblicazioni per le quali si sia fatto uso della

documentazione

consultata.

Desidera che la risposta venga spedita Desidera ritirarla presso la Soprintendenza

data _____ Firma -----

Informazioni circa il trattamento dei dati personali

Ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, si rende noto che i dati personali sono trattati nell'ambito dell'attività istituzionale concernente la vigilanza sugli archivi pubblici e privati presenti nel territorio di competenza e che in relazione alle indicate finalità, il trattamento di dati personali avviene mediante elaborazioni manuali e strumenti informatici con logiche strettamente correlate alle finalità stesse ed in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei medesimi.

Il presente modulo deve essere compilato IN STAMPATELLO in ogni sua parte pena il rigetto della domanda