

ARCHIVIO STORICO COMUNE DI PONSACCO

RICHIESTA DI CONSULTAZIONE
MATERIALE ARCHIVISTICO

N° richiesta

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____ residente a _____

In _____ tel. _____

Documento di riconoscimento _____ rilasciato il _____

Chiede

Di essere ammesso/a a consultare i documenti dell'archivio storico per i seguenti motivi:

Tipologia dei documenti da
consultare _____

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.

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

In fede

Data

Il dichiarante

Il responsabile dell'archivio storico

Informativa resa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003:

I dati personali sono trattati nell'ambito dell'attività istituzionale concernente la vigilanza sugli archivi pubblici e privati presenti nel territorio di competenza. 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.