



Prot. N. _____
Riservato all'Ufficio

All. n° 1

RICHIESTA DI AMMISSIONE ALLA SALA DI CONSULTAZIONE

Il/la sottoscritto/a nazionalità
Doc. identità – tipo n° rilasciato da
Il residente in Via
con recapito temporaneo in Via
tel. Titolo di studio
..... Professione o qualifica
..... Istituto presso cui svolge attività
.....
Pubblicazioni principali

CHIEDE

di essere ammesso alla consultazione dell'Archivio Storico del Comune di Vetralla per uno studio
dal titolo
Ai fini di una tesi di laurea assegnata dal prof.
Dell'Università degli studi di
Ovvero per conto dell'editore

AVVERTENZE

L'autorizzazione alla consultazione dei documenti è strettamente personale ed è concessa, con esenzione dal bollo, esclusivamente per motivi di studio.

Lo studioso ha la responsabilità penale e civile per reati o danni derivanti a persone e ad enti dalla diffusione delle notizie contenute nei documenti consultabili.

Per eventuale riproduzione occorre chiedere apposita autorizzazione specificando la segnatura e il contenuto dei singoli documenti.

L'Archivio con le modalità previste dalla L. 675/96, effettua il trattamento dei dati personali degli studiosi che accedono in sala studio. Il trattamento, svolto con o senza l'ausilio di mezzi elettronici, è effettuato per i soli fini connessi all'esercizio della disciplina che regola i rapporti tra Archivio e utenti. Non si farà luogo a diffusione alcuna di tali dati. Responsabile del trattamento è lo stesso direttore dell'Archivio che si giova della collaborazione del personale di custodia e di sala. Il conferimento dei dati personali ha natura obbligatoria. Il rifiuto comporta l'esclusione dei servizi di sala. In relazione al trattamento dei dati personali, l'interessato ha i diritti di cui all'art. 13 della legge 675 del 31.12.1996.

Il/la sottoscritto/a è consapevole delle conseguenze cui può essere soggetto/a se rilascia dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000;

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del Regolamento di accesso e consultazione che si impegna a rispettare;

Il sottoscritto si impegna inoltre a donare alla biblioteca dell'Archivio Storico una copia della sua pubblicazione o tesi di laurea ovvero dei risultati della ricerca;

Il sottoscritto dichiara inoltre di non aver subito condanne, 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.

Vetralla

In Fede

.....

Si autorizza la consultazione

Il Responsabile

Rita Paolucci

Vetralla li