

Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

Domanda di autorizzazione alla consultazione di materiale d'archivio

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

di essere ammesso alla consultazione dei seguenti documenti di interesse storico

Descrizione dei documenti richiesti in consultazione

per la seguente motivazione

Motivazione

che riguarda i seguenti argomenti di ricerca

Argomenti di ricerca

DICHIARA

- di conoscere le disposizioni di legge che disciplinano la consultazione di documenti negli archivi storici e le norme particolari del regolamento di accesso alla sala di consultazione
- di rispettare di tutte le norme di cui al Decreto legislativo 30/06/2003, n. 196 e, in particolare, quelle definite dall'allegato A.3 *'Regole deontologiche per il trattamento a fini di archiviazione nel pubblico interesse o per scopi di ricerca storica'*

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo

Data

il dichiarante