

**RICHIESTA CONSULTAZIONE ARCHIVIO STORICO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_

di professione o qualifica \_\_\_\_\_

Doc. di identità (numero, luogo e data del rilascio) \_\_\_\_\_  
(allegare copia fotostatica del documento)

CHIEDE

Di consultare i seguenti documenti facenti parte dell'archivio storico:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Scopo della ricerca: (ragioni di studio, tesi di laurea, ecc.)

\_\_\_\_\_

AVVERTENZE:

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.

Vi informiamo che i Vs. dati personali sono e verranno inseriti nelle banche dati dell'Amministrazione Com.le e saranno trattati ai sensi dell'art.27 della Legge 675/95,essendo ciò indispensabile ai fini istituzionali per il corretto svolgimento dei rapporti intercorrenti .I Vs.datì saranno custoditi e trattati con criteri e sistemi atti a garantire la loro riservatezza e sicurezza,fermi restando i Vs.diritti di cui all'art.13 della legge. Il Titolare dei dati personali ai sensi della legge è il Comune di Montale nella persona del suo proprio Sindaco Pro Tempore.

Il richiedente,inoltre,ai sensi della sopra citata legge, acconsente esplicitamente ad ogni operazione di trattamento dei dati sensibili contenuti nella presente domanda

Firma (leggibile per esteso) \_\_\_\_\_