

RICHIESTA DI CONSULTAZIONE DELL'ARCHIVIO FOTOGRAFICO

OGGETTO DELLA RICERCA:

.....
.....

(COMUNE, SEDE, OGGETTO)

Il/La sottoscritto/a.....

Residente in.....

Indirizzo.....

Telefono e-mail.....

Nella sua qualità.....

Richiede alla S.V. l'autorizzazione alla consultazione in oggetto per le seguenti motivazioni

(in caso di Tesi specificare titolo e allegare istanza del relatore)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data.....

Firma

Si autorizza la consultazione.

Il Funzionario Responsabile

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle disposizioni del Codice dei beni culturali e del paesaggio (articoli. 107-109) che regolano le riproduzioni dei documenti custoditi negli Istituti pubblici statali.

In particolare il sottoscritto si impegna espressamente, sotto la propria responsabilità, a non divulgare, diffondere, pubblicare o cedere a terzi le copie ottenute, essendo consapevole che le dichiarazioni non veritiere sono soggette alle sanzioni previste dall'art. 495 del Codice Penale.

Luogo e data

Firma

Norme a tutela della privacy

Ai fini dell'espletamento del servizio richiesto, è necessario dichiarare i propri dati personali.

Ai sensi dell'articolo 10 del decreto D. Lgs. 196/2003, si informa che i dati personali verranno utilizzati esclusivamente per le seguenti finalità:

- espletamento del servizio richiesto;
- fini statistici interni all'Istituto.

Il/La sottoscritto/a

autorizza l'uso dei dati personali finalizzato a quanto sopra indicato.

Luogo e data

Firma