

DOMANDA DI CONSULTAZIONE ATTI DI ARCHIVIO PER MOTIVI DI STUDIO

Al Signor Sindaco del Comune di _____
Al Resp.le dei servizi archivistici del
Comune di _____

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a _____ il _____ nazionalità _____

residente a _____ via _____ tel. _____

titolo di studio _____

professione _____

CHIEDE

per i seguenti motivi di studio (1) _____

ai sensi del combinato disposto degli artt. 107 e 108 del Testo unico sui beni culturali ed ambientali, approvato con Decreto Legislativo 29/10/1999, n. 490, di poter consultare e/o riprodurre gli atti dell'archivio (2) _____

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 consultabili.

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

Data _____

Firma

Documento d'identità _____

1) Oltre alla finalità della richiesta (tesi di laurea, pubblicazione, ecc.), precisare il tema della ricerca ed il relativo periodo cronologico.

2) Indicare la denominazione dell'ente, del fondo e/o delle serie archivistiche.