

Al Comune di Luserna San Giovanni
Via Roma n. 31
10062 Luserna San Giovanni

IL SOTTOSCRITTO.....
NATO A.....PROV.....IL.....
RESIDENTE IN.....VIA.....
TEL.....EMAIL.....

CHIEDE

L'autorizzazione ad accedere all'Archivio Storico per la consultazione di documenti riguardanti:

e l'eventuale riproduzione di atti, documenti o disegni riguardanti:

consultazione necessaria

per tesi di laurea
esame
ricerca storica
pubblicazione
altro.....

Il sottoscritto si impegna in caso di una utilizzazione dei documenti che comporti la loro pubblicazione a citarne la fonte e a fornirne una copia.

L'autorizzazione alla consultazione dei documenti è strettamente personale. Chi compie la ricerca ha la responsabilità penale e civile per reati o per danni derivanti a persone e ad enti dalla diffusione delle notizie contenute nei documenti consultati.

.....,li.....

Firma _____

INFORMAZIONI CIRCA IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 si rende noto che i dati personali ricavabili dalla presente domanda di ammissione alla consultazione vengono raccolti ai soli fini istituzionali, ai sensi delle vigenti leggi e disposizioni che regolano la materia archivistica, e che tali dati non verranno comunicati o diffusi ad altri soggetti pubblici o privati, ma trattati con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.