



Prot. _____ **MINISTERO PER I BENI E LE ATTIVITA' CULTURALI**
ARCHIVIO DI STATO DI COMO

Il sottoscritto _____
 Nato a _____ il _____ cittadinanza _____
 residente in _____ Via _____ tel. _____
 con recapito in _____ Via _____ tel. _____
 chiede di essere ammesso alla sala di studio per una ricerca relativa a _____

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di non essere stato escluso dalle sale di studio e di lettura degli Archivi e delle Biblioteche; si impegna al rispetto delle vigenti norme relative al servizio reso al pubblico dagli Archivi di Stato, nonché a consegnare alla biblioteca dell'Istituto tre copie del proprio lavoro se pubblicato, ovvero una copia dei dattiloscritti, elenchi, schedari, ecc., qualora si tratti di lavori non destinati alla pubblicazione.

L'Archivio di Stato, con le modalità previste dalla D. L.vo 30.06.2003, n. 196, effettua il trattamento dei dati personali degli studiosi che fanno domanda di accesso alla sala di studio. Il trattamento, svolto con o senza l'ausilio di mezzi elettronici, è effettuato per soli fini connessi all'esercizio della disciplina che regola i rapporti tra Archivio e utenti.

Non si farà diffusione alcuna di tali dati. Responsabile del trattamento è lo stesso direttore dell'Archivio di Stato, che si giova della collaborazione del personale di custodia e di sala.

Il conferimento dei dati personali ha natura obbligatoria. Il rifiuto comporta l'esclusione dai servizi di sala. In relazione al trattamento dei dati personali, l'interessato ha i diritti di cui all'art. 7 del D.L.vo 196/2003.

Data _____

Firma _____

Documento d'identità _____ rilasciato da _____

In data _____

Lo studioso è ammesso in sala di studio sino al 31 dicembre c.a.

Data _____

IL DIRETTORE

AVVERTENZE:

L'ammissione è strettamente personale ed è concessa esclusivamente per motivi di studio. Lo studioso ha la responsabilità penale e civile per reati o danni derivanti a persone o enti dalla diffusione delle notizie contenute nei documenti consultati.

Il Direttore si riserva di escludere dalla consultazione il materiale in restauro o in cattivo stato di conservazione.

Per eventuale duplicazione in fac-simile occorre chiedere apposita autorizzazione specificando la segnatura e il contenuto dei singoli documenti.

Indicare il motivo della ricerca:

Esame di _____
Università di _____
Professore _____

Tesi di laurea _____
Università di _____
Relatore _____

Dottorato in _____
Università di _____

Eventuale pubblicazione

Ricerche genealogiche e familiari

Didattica

Altro
Specificare _____