



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 autorizzato alla lettura dei seguenti documenti:

per uso _____

Data _____

Firma _____

Documento d'identità _____ rilasciato da _____

In data _____

VISTO: Si autorizza il Sig. _____

Alla lettura dei documenti sopra indicati, con l'osservanza delle vigenti disposizioni.

Data _____

IL DIRETTORE

AVVERTENZA:

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

L'Archivio di Stato, con le modalità previste dal 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 ed utenti.

Non si farà luogo a 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.

PER PRESA VISIONE