

Prot. Cl. 28.34.04/...

Riservato all'ufficio

Al Direttore dell'Archivio di Stato di Genova

Il/La sottoscritto/a _____

Cittadinanza _____ doc. identità _____

Domiciliato in _____ via _____ n. _____ CAP _____

Recapito temporaneo in _____ via _____ n. _____

Tel. _____ email _____

Si prega di scrivere l'email in STAMPATELLO, grazie.

CHIEDE

Di essere ammesso/a per motivi di studio alla consultazione di documenti inerenti

storia medievale storia moderna storia contemporanea storia locale

storia del diritto storia dell'architettura storia dell'arte genealogia

altro (specificare) _____

Oggetto della ricerca _____

Per conto dell'editore _____

Ai fini di una tesi di laurea / perfezionamento / dottorato dal titolo _____

Docente referente _____

Disciplina _____

Università _____

Corso di studi _____

A tal fine lo studioso

DICHIARA

- Di essere consapevole che l'autorizzazione alla consultazione dei documenti è strettamente personale ed è concessa, con esenzione dal bollo, esclusivamente per motivi di studio;
- Di essere il solo titolare della responsabilità penale e civile per reati o danni derivanti a chiunque dalla diffusione delle notizie contenute nei documenti consultati;
- Di essere a conoscenza delle limitazioni alla consultabilità degli atti d'archivio di cui agli art. 122-127 del *Codice dei beni culturali e del paesaggio* (D.Lgs. 42/2004);
- Di aver letto, compreso e di sottoscrivere il *Regolamento della Sala di Studio*;
- Di aver letto, compreso e di sottoscrivere le *Regole deontologiche per il trattamento a fini di Archiviazione nel pubblico interesse o per scopi di ricerca storica*;
- Di impegnarsi a donare alla biblioteca dell'Archivio una copia della pubblicazione o tesi di laurea realizzata sulla base della documentazione consultata;
- Di non essere stato escluso dalle sale di lettura di archivi o biblioteche.

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 7 D.LGS 196/2003

1. Il conferimento dei dati è obbligatorio per regolamento.
2. I dati forniti verranno trattati per finalità di sicurezza, statistica e scientifica.
3. Il trattamento sarà effettuato con modalità manuali e informatizzate.
4. Il titolare del trattamento è l'Archivio di Stato di Genova.
5. Il responsabile del trattamento è il funzionario delegato *pro tempore*.
6. I dati non saranno oggetto di diffusione.

Acquisizione consenso dell'interessato.

Il/La sottoscritto/a _____
presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa.

Data _____ Firma _____

Riservato all'Istituto

Si autorizza la consultazione dei documenti sopra indicati.

IL DIRETTORE