



MINISTERO DELLA CULTURA
DIREZIONE GENERALE PER GLI ARCHIVI

ARCHIVIO DI STATO DI ASCOLI PICENO

Il sottoscritto

Nato ail.....nazionalità.....

Residente inVia.....tel.

Con recapito inVia.....tel.

Email:

Titolo di studio professione

Chiede di essere ammesso alla sala di studio per una ricerca relativa a

.....

Per motivi ☐ Personale ☐ Studio ☐ Pubblicazione ☐ Amministrativo ☐ Tesi di laurea

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di non essere escluso dalle sale di studio e di letteratura degli Archivi e delle Biblioteche; si impegna al rispetto delle vigenti norme relative al servizio reso 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 L.31.12.1996 n. 675, 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. In relazione al trattamento dei dati personali, l'interessato ha i diritti di cui all'art. 13 della Legge 675 del 31.12.1996

Per lettura ed accettazione.

FIRMA DELLO STUDIOSO

Data.....

Data

Documento d'identitàDATA DI RILASCIO

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.

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

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

PARTE RISERVATA AL RESPONSABILE DELLA SALA DI STUDIO

Fondi da consultare: