



Modulo richiesta consultazione archivio.

Il/la sottoscritto _____
Luogo e data di nascita _____
Nazionalità _____
Residenza _____
Cellulare _____
Email _____

CHIEDE DI CONSULTARE L'ARCHIVIO PRIVATO DELLA FAMIGLIA RIBONI

Data _____
Oggetto della ricerca _____
Epoca dei documenti _____
Ragione della ricerca _____

Allegare il documento di identità alla presente richiesta.

Avvertenze

Il richiedente ha la responsabilità penale e civile per reati o danni derivanti a persone e ad enti dalla diffusione delle notizie di carattere riservato contenute nei documenti consultati. Il sottoscritto dichiara di non essere stato escluso dalle sale di lettura di archivi e biblioteche.

Trattamento dei dati

Modalità del trattamento dei dati ai sensi dell'art. 11 del D. Lgs. 196/2003: I dati personali sono trattati nell'ambito dell'attività istituzionale concernente la vigilanza sugli archivi pubblici e privati presenti nel territorio di competenza. In relazione alle indicate finalità, il trattamento di dati personali avviene mediante elaborazioni manuali e strumenti informatici con logiche strettamente correlate alle finalità stesse ed in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei medesimi.

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte.

Firma