

Prot. ....  
(riservato all'ufficio)

ARCHIVIO .....

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il ..... nazionalità .....  
residente in ..... via ..... tel. ....  
con recapito in ..... via ..... tel. ....  
titolo di studio ..... professione .....  
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 e dagli Archivi Comunali, nonché a consegnare all'archivio stesso tre copie del proprio lavoro se pubblicato ovvero una copia di dattiloscritti, elenchi, schedari, ecc., qualora si tratti di lavori non destinati alla pubblicazione.

Data .....

Firma .....

Documento d'identità .....

---

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

Data .....

Il responsabile

.....

---

**AVVERTENZE:**

L'ammissione è strettamente personale ed è concessa esclusivamente per motivi di studio.

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

I dati personali saranno raccolti e trattati nel rispetto dell'attuale normativa in materia di privacy (Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196)