

RICHIESTA DI PRELIEVO DI DOCUMENTI DELL'ARCHIVIO di DEPOSITO

Il sottoscritto _____

nato/a _____ in data _____

e residente a _____ CAP _____

in Via _____ n° civico _____

recapiti telefonici

OGGETTO DELLA RICERCA

CHIEDE DI CONSULTARE

i seguenti documenti:

SERIE ¹	INDICE DI TITOLARIO	ESTREMI

- per una ricerca dal titolo:

- per una tesi di laurea su:

- per una pubblicazione su:

- per una finalità diversa da quelle su indicate e precisamente:

¹ Esempio: Delibere di Consiglio, Delibere di Giunta, Carteggio Amministrativo, ...

Il/la sottoscritto si impegna a consegnare copia dell'eventuale pubblicazione e/o una copia della tesi di laurea per la quale può stabilire le modalità d'uso.

Dichiara:

- di non essere stato escluso dalle sale di studio di archivi e biblioteche

- di essere responsabile del rispetto della normativa vigente in tema di diritto d'autore e di autorizzare codesto Comune al trattamento dei propri dati personali per i fini istituzionali relativi alla presente richiesta, nel rispetto dei diritti dell'interessato previsti dal D.Lgs. n. 196/2003.

- di impegnarsi a non utilizzare i documenti consultati e/o estratti in copia per motivi diversi da quelli dichiarati.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere

Ravenna lì

il richiedente _____