

MINISTERO DELLA CULTURA
ARCHIVIO DI STATO DI PIACENZA

Palazzo Farnese, Piazza Cittadella 29, 29121 Piacenza
 Telefono 0523 – 338521 e-mail: as-pc.salastudio@cultura.gov.it

Riservato all'ufficio

Protocollo n.

Vedi.....

RICERCHE PER USO AMMINISTRATIVO

(Rif. norm. art.84, R.D. 2.10.1911, n.1163)

(scrivere in stampatello o in modo chiaramente leggibile)

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a.....

il.....residente a.....via/piazza.....

telefono..... email.....

Documento d'identità (tipo e numero).....

rilasciato da (ente e data).....

CHIEDE

di essere autorizzato alla consultazione dei seguenti documenti

Fondo o serie:.....

Unità archivistiche (mappe o sezioni, buste, registri, volumi, ecc.)

per il seguente scopo:

- Visura catastale
- Visura atti patrimoniali (es. successioni) in quanto dichiara di essere portatore di interesse diretto e legittimo per l'accesso alla documentazione in oggetto
- Visura di documenti per ricostruzione carriera a fini pensionistici (esente da bollo)
- Altra ricerca a fini amministrativi o legali (specificare)

Il/La sottoscritto/a dichiara di non aver subito condanne, di non trovarsi in una delle incapacità che importino la perdita dei diritti elettorali e politici e di non essere stato escluso dalle sale di lettura di archivi o biblioteche. Il/La sottoscritto/a si impegna a rispettare tutte le disposizioni contenute nel Regolamento della sala di studio e a sottoscrivere il Codice di deontologia e di buona condotta per il trattamento di dati personali per scopi storici (Provvedimento del Garante n. 8/P/2001 del 14 marzo 2001, Gazzetta Ufficiale 5 aprile 2001, n. 80). Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali, svolto con o senza l'ausilio di mezzi informatici per i soli fini istituzionali connessi all'esercizio della disciplina che regola i rapporti tra Archivio e utenti, ai sensi del GDPR - Regolamento UE n. 2016/679. I dati personali non saranno oggetto di diffusione. Il preposto al trattamento dei dati è il Direttore dell'Archivio di Stato di Piacenza. Il conferimento dei dati personali ha natura obbligatoria; il rifiuto comporta l'esclusione dai servizi dell'Istituto. Il/La sottoscritto/a autorizza l'invio di comunicazioni da parte dell'Istituto (eventi, giorni di chiusura, modifica orari ecc.).

Data

Firma

a cura dell'ufficio

VISTO: Si autorizza la consultazione dei documenti sopra indicati

Data

Il Direttore o il Responsabile