

RICHIESTA DI CONSULTAZIONE DELL' ARCHIVIO STORICO DEL COMUNE

Ill.mo Sindaco
del Comune di Carignano (TO)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente a _____ (prov. _____) CAP _____
via/piazza _____ n. civico _____
nazionalità _____
documento di identità _____
tel. _____
indirizzo e-mail _____

richiede l'autorizzazione alla consultazione di documenti conservati nell'Archivio storico del Comune di Carignano (TO), inerenti il seguente argomento:

A scopo di:

- Pubblicazione
- Studio
- Amministrativo
- Altro (specificare) _____

Il sottoscritto sotto la propria responsabilità, dichiara:

- ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione e uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 455 del 28/12/2000, **che i dati sopra riportati corrispondono a verità;**
- di non trovarsi in una delle incapacità che comportino la perdita dei diritti elettorali e di non essere stato escluso dalle sale di lettura di altri archivi o biblioteche;
- di attenersi alle norme stabilite dal "Codice in materia di protezione dei dati personali" emanato con D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, e in particolare dal "Codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali per scopi storici", deliberato dal Garante per la protezione dei dati personali con Prov. n. 8/P/21 del 14 marzo 2001 (G.U. 5/4/2001, n. 80).

Il sottoscritto si impegna a donare alla Biblioteca del Comune una copia della propria tesi o pubblicazione

_____ li _____

(firma)

(Per l'Ufficio) **VISTO**, si esprime parere **FAVOREVOLE** _____