



Ministero della cultura

DIREZIONE GENERALE ARCHIVI
ARCHIVIO DI STATO DI ALESSANDRIA

Al Direttore dell'Archivio di Stato di Alessandria
Sua sede

Al Ministero dell'Interno, Prefettura di Alessandria,
per tramite dell'Archivio di Stato di Alessandria

**MODULO DI RICHIESTA di AUTORIZZAZIONE
ALLA CONSULTAZIONE DI DOCUMENTI RISERVATI**
(D.lgs. 22.01.04 n. 42 artt. 122-127 del Codice dei Beni Culturali e del Paesaggio,
e codici sulla privacy e deontologici cui fa rinvio)
(COMPILARE IN STAMPATELLO)

Il modulo dovrà essere prodotto esclusivamente in formato .pdf qualsiasi altro formato non verrà preso in esame

Il/la Sottoscritto/a

COGNOME _____

NOME _____

NATO/A _____

Prov/Stato _____

IL _____

RESIDENTE A _____

Prov/Stato _____

CAP _____

VIA _____

E-MAIL _____

TEL _____

Titolo di studio _____

Professione _____

Istituto presso il quale svolge attività _____

Pubblicazioni principali _____

CHIEDE

di essere autorizzato/a alla consultazione dei seguenti documenti:

(se necessario allegare elenco)

PER (barrare la voce interessata):

- STUDIO
- PUBBLICAZIONE
- TESI DI LAUREA

UNIVERSITÀ E DOCENTE RELATORE _____

TITOLO _____

CASA EDITRICE _____

DICHIARA

di aver preso visione di quanto disposto dal Codice di deontologia e buona condotta per i trattamenti di dati personali per scopi storici (Provvedimento del Garante per la protezione dei dati personali, n. 8/P/2001 del 14 marzo 2001) e di essere consapevole di quanto disposto dagli artt. 122-127 del Codice dei beni culturali sopra citato ed in particolare della procedura disposta dall'art. 125, secondo la quale l'accertamento degli atti non liberamente consultabili è effettuato dal Ministero dell'Interno d'intesa con il Ministero per i beni e le attività culturali (tramite riunione, preliminare alla consultazione da parte dell'utente, di una Commissione - costituita da un membro della Prefettura e da un funzionario dell'Archivio di Stato - che esamina la documentazione riservata oggetto della richiesta).

ALLEGA

- il progetto di ricerca con l'indicazione della metodologia di lavoro e delle modalità di utilizzo dei dati tratti dai documenti riservati.

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del d.lgs. 30 giugno 2003, n.196 e s.m.i esclusivamente per le finalità di gestione del procedimento.

Le presenti dichiarazioni sono rese ai sensi e per gli effetti degli artt. 38, 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000.

ALLEGA COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ AI SENSI DELL'ART. 38 c. 3 DEL D.P.R. 445/2000.

Luogo e data _____

Firma _____