Ministero della cultura
DIPARTIMENTO PER LA TUTELA DEL PATRIMONIO CULTURALE
DIREZIONE GENERALE ARCHIVI
ARCHIVIO DI STATO DI ALESSANDRIA

Al Direttore dell'Archivio di Stato di Alessandria
Sua sede

MODULO DI LIBERATORIA CONSULTAZIONE TESI

(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 _____

CONSEGNA

in data odierna copia della propria tesi di laurea/ dottorato (indicare titolo, corso di laurea o altro corso, Università, docente)

_____
_____
_____
_____
_____
_____

DICHIARA

☐ di acconsentire

☐ di non acconsentire

alla consultazione del proprio elaborato. È consapevole che la lettura della tesi sarà comunque libera trascorsi cinque anni dalla discussione e che dovrà avvenire nella salvaguardia dei diritti della proprietà intellettuale dell'autore e nel rispetto della legge italiana sul diritto d'autore (l. 633/1941), ricorrendo l'obbligo di citare la fonte nel caso in cui ne siano tratte informazioni.

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_____