

ALLA PREFETTURA DI _____

Da consegnarsi solo munito del visto della Soprintendenza

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

di nazionalità _____ documento di identità _____

domiciliato in _____

Via _____ Tel. _____

con recapito temporaneo in _____

Via _____ Tel. _____

Titolo di studio _____ Professione _____

Sede di lavoro _____

Chiede per motivi di studio relativi a (1) _____

di essere autorizzato a consultare i seguenti documenti appartenenti all'Archivio (2) _____

(3) _____

Si rammenta che l'art. 76 del DPR 445/2000, "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", prevede al comma 1: "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente Testo Unico è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia"

Data

FIRMA

VISTO, SI ESPRIME PARERE _____
IL SOPRINTENDENTE ARCHIVISTICO PER LA TOSCANA

Modalità del trattamento dei dati ai sensi dell'art. 11 del D.Lgs. 196/2003:

I dati personali sono trattati nell'ambito dell'attività istituzionale concernente la vigilanza sui documenti pubblici e privati di carattere riservato presenti nel territorio di competenza. In relazione alle indicate finalità, il trattamento di dati personali avviene mediante elaborazioni manuali e strumenti informatici con logiche strettamente correlate alle finalità stesse ed in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei medesimi.

(1) Descrivere sinteticamente lo scopo concreto della richiesta.

(2) Indicare la denominazione dell'Archivio.

(3) Indicare le unità archivistiche e la loro segnatura.

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte pena il rigetto della domanda.