

Li, _____

Al Sig. Sindaco del Comune di

OGGETTO: Domanda per la consultazione di documenti d'archivio.^a

Il sottoscritt_____ cittadinanza _____
documento d'identità_____, nato a _____ il
_____ e residente in _____ via _____ n. ____
tel. _____ professione _____, chiede – per motivi di
_____ relativi a _____
_____ di essere
autorizzato a consultare i seguenti documenti

_____ appartenenti all'Archivio ⁽¹⁾ _____ di codesto Comune e con
possibilità di estrarre fotocopia degli stessi.

Si impegna a pagare il costo delle fotocopie ed a rispettare le norme che tutelano il diritto di autore ed a non usare le fotocopie in violazione dei regolamenti archivistici.

Dichiara che i dati sopraindicati corrispondono a verità, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche.

Dichiara di essere a conoscenza dei diritti stabiliti dall'art. 13 della legge 675/96 in relazione al trattamento dei dati personali.

FIRMA

Visto, si autorizza.

Li _____

IL RESPONSABILE SERVIZIO

(1) Indicare il tipo di archivio.

_____ ^a Il presente modulo ha validità di autodichiarazione ai sensi del DPR 445\2000 e successive integrazioni e/o modifiche dei dati e fatti ivi riportati. Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci o fornisca atti falsi incorrerà nelle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 445\2000 E S.M.I.