

Li, \_\_\_\_\_

**Al Sig. Sindaco del Comune di**

\_\_\_\_\_

**OGGETTO: Domanda per rilascio fotocopie di documenti d'archivio.<sup>a</sup>**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
documento d'identità \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
professione \_\_\_\_\_, chiede - per motivi di  
\_\_\_\_\_ relativi a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ il rilascio  
di fotocopia (1) \_\_\_\_\_ dei seguenti documenti

\_\_\_\_\_ appartenenti all'Archivio (2) \_\_\_\_\_ di codesto Comune.

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) Specificare se autenticate.

(2) Indicare il tipo di archivio.

\_\_\_\_\_ <sup>a</sup> 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.