

**RICHIESTA DI CONSULTAZIONE DI DOCUMENTI
PRESSO L'ARCHIVIO GENERALE DELLA CITTA' DI BRA**

Ill.mo Signor Sindaco

della Città di Bra

Il/La sottoscritto/a Signor/a _____
nato/a a _____ prov. _____
il ____ / ____ / _____, residente a _____ prov. _____
in via _____ n. _____
telefono _____, indirizzo e-mail _____

chiede

di poter consultare i seguenti documenti conservati presso l'Archivio Generale di codesto Comune:

per i seguenti motivi:

- uno studio sul tema _____
- una tesi di laurea assegnata dal/la prof./ssa _____
della facoltà di _____ dell'Università di _____
sul tema _____
- altro (specificare) _____

A tal scopo, sotto la propria responsabilità, dichiara:

- di non essere stato escluso dalle sale di lettura di altri archivi o biblioteche;
- di attenersi alle norme stabilite dal "Codice in materia di protezione dei dati personali" emanato con D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, e in particolare dal "Codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali per scopi storici", deliberato dal Garante per la protezione dei dati personali con Prov. n. 8/P/21 del 14 marzo 2001 (G.U. 05/04/2001, n. 80).

Bra, _____

(firma)

Visto, si autorizza
Il responsabile Servizi Archivistici