



Amministrazione destinataria

Comune di Lodi

Ufficio destinatario

Archivio Storico

## Domanda di autorizzazione alla consultazione di materiale d'archivio

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Domicilio								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				

### in qualità di

Ruolo

 studente

Nome del corso di laurea o diploma

Università o istituto

 docente o ricercatore

Materia o argomento di ricerca

Università o istituto

 libero professionista *(specificare)*
 altro *(specificare)*

### CHIEDE

di essere ammesso alla consultazione dei documenti storici

### per la seguente finalità

Descrizione delle finalità dello studio

 tesi di laurea o diploma

 pubblicazione

 materiale didattico

 professionale

 altro *(specificare)*

Titolo della tesi, della pubblicazione o descrizione del materiale

--

### SI IMPEGNA

- a cedere a titolo gratuito all'Archivio storico comunale una copia della tesi o della pubblicazione

### DICHIARA

- di aver preso visione delle linee guida del servizio di Archivio storico comunale, del Codice deontologico per la ricerca storica negli archivi e di assumersi la responsabilità penale e civile per reati o danni derivanti a persone o a enti dalla diffusione delle notizie di carattere riservato contenute nei documenti consultati
- di non essere stato escluso dalle sale di lettura di archivi e biblioteche

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Lodi

Luogo

Data

Il dichiarante