Al Responsabile del Settore Cultura del Comune di Castelleone

dott.ssa Maria Rosa Valcarenghi

*(luogo) …............................, (data) …...................................................*

**OGGETTO**: Richiesta di autorizzazione alla consultazione atti d'archivio

Io sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_) indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ chiedo di essere autorizzat \_ alla consultazione dei seguenti atti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **nome dell'archivio** | **serie / titolo / numeri di unità** | **estremi cronologici complessivi** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Per ogni comunicazione riguardante la mia richiesta:

email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Allego copia del seguente documento di identità: tipo doc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ num. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(allegare copia di un documento di riconoscimento fronte e retro).*

Dichiaro di osservare il disposto del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., “Codice in materia di protezione dei dati personali”, del D.Lgs. 42/2004 e s.m.i., “Codice dei beni culturali e del paesaggio” e del “Codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali per scopi storici” emanato dal Garante per la protezione dei dati personali con provvedimento del 14/03/2001.

data …............................. firma(leggibile) …..................................................................... \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informazioni circa il trattamento dei dati personali**

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del Regolamento 2016/679/UE “relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati” si rende noto che i dati personali ricavabili dalla presente domanda di ammissione alla consultazione vengono raccolti ai soli fini istituzionali e non verranno comunicati o diffusi ad altri soggetti pubblici o privati.

**Riservato all'ufficio**

Visto, si autorizza.

Castelleone,…..................... firma …...................................