

RICHIESTA CONSULTAZIONE DOCUMENTI DELL'ARCHIVIO STORICO COMUNALE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ prov. _____ c.f. _____

residente a _____ in via _____ cell. _____

e-mail _____ in qualità di:

studente ricercatore studioso altro _____ (barrare la voce di proprio interesse).

CHIEDE di essere autorizzato alla:

Consultazione (tipologia): ricerca visione richiesta estrazione copie
(barrare la voce di proprio interesse); *(fotocopie/riproduzione fotografica)*

- pezzi di corredo identificati: pre-unitario (precedenti al 1861)

Dei seguenti fondi archivistici:

Categoria _____ Classe _____

Fascicolo _____ Busta _____ Anni _____

- pezzi di corredo non identificati: post-unitario (posteriore al 1861)

Sul seguente argomento: _____

Nel periodo di dettaglio: _____

Per il seguente motivo: personale storico di ricerca di studio
 pubblicazione¹ _____
 Altro _____ (barrare la voce di proprio interesse);

Mesagne il _____

Firma

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati sopra forniti verranno trattati per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e i servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

Mesagne il _____

Firma

VISTO SI AUTORIZZA
Il Responsabile Area II Cultura-Turismo
Dott.ssa Concetta Franco

¹ Nel caso di riproduzioni destinate alla pubblicazione il richiedente si riserva di comunicare titolo, editore e luogo di edizione delle pubblicazioni (art. 15 Regolamento Archivio Storico Comunale di Mesagne).

RISERVATO ALL'UFFICIO

Da compilare a cura del Servizio Archivio, per conferma o identificazione dati:

Individuati in: Categoria _____ Classe _____
 Fascicolo _____ Busta _____ Anni _____

NON individuati

In Data ___/___/___

il Responsabile Area II Cultura e Turismo
Dott.ssa Concetta Franco
