



Archivio Comunale, via Portigiani, 24 - 50014 Fiesole - Tel. 0555961306 - [archivio.storico@comune.fiesole.fi.it](mailto:archivio.storico@comune.fiesole.fi.it)

## DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA CONSULTAZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Nome..... Cognome .....

Nazionalità.....

Luogo di nascita.....data.....

Documento di riconoscimento..... n. ....

Indirizzo..... Tel. ....

Titolo di studio.....

professione.....

*(gli studenti sono pregati di specificare tipo di scuola o facoltà frequentate ed anno di corso)*

CHIEDE DI ESSERE AUTORIZZATO/A ALLA CONSULTAZIONE DEI DOCUMENTI CONSERVATI PRESSO QUESTO ARCHIVIO

Motivo della richiesta:

**Esame universitario:** materia..... professore .....

**Tesi di laurea:** materia..... professore .....

**Ricerca per attività scientifica**

**Ricerca per attività professionale**

**Interesse culturale personale**

**Certificazione amministrativa**

**Titolo o descrizione della ricerca**.....

Il richiedente si Impegna:

1 - A trattare con ogni riguardo il materiale documentario ottenuto in consultazione ricordando che è tassativamente proibito scrivervi annotazioni, tracciarvi sottolineature, apporvi segni richiamo, etc. ed asportare dalla sala di studio o dalla sede dell'Archivio, sia pure solo temporaneamente, documenti, volumi o parte di essi.

2 - A consegnare all'Archivio copia dei risultati delle ricerche per le quali si è usufruito del materiale archivistico, anche se non pubblicate, come disposto dall'art. 14 del Regolamento dell'Archivio Storico Comunale.

3 - A richiedere specifica autorizzazione in caso di pubblicazione di materiale documentario conservato nell'Archivio.

**Legge sulla privacy (art. 13 D.L.vo n. 196 del 30/06/2003)**

**I dati sopra riportati saranno utilizzati esclusivamente ai fini di detta autorizzazione**

Fiesole, .....

Firma.....

Nota: per l'ammissione alla consultazione dei documenti è necessaria l'esibizione di un documento d'identità in corso di validità e la compilazione di questo modulo