

**Spett.le  
Soprintendenza Archivistica  
per la Lombardia**

**C.so Magenta, 24  
MILANO**

**Oggetto: *Richiesta di consultazione dell'Archivio Storico***

Archivio storico comunale di .....

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

Data e luogo di nascita.....

Domicilio.....Telefono.....

Titolo di studio (laurea, diploma).....

Motivo della richiesta .....

Titolo della richiesta .....

Atti richiesti in consultazione .....

.....  
.....  
.....  
.....

Tipo documento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ ril. il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

(Si allega fotocopia di un documento di riconoscimento fronte e retro)

Il sottoscritto dichiara di osservare il disposto del D. lgs. del 30.06.2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", del D. lgs. 22.01.04, n. 42 "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.

FIRMA

data \_\_\_\_\_

#### INFORMAZIONI CIRCA IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del D. lgs. del 30.06.2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del "trattamento di dati sensibili da parte di soggetti pubblici" si rende noto che i dati personali ricavabili dalla presente domanda di ammissione alla consultazione vengono raccolti ai soli fini istituzionali, ai sensi delle vigenti leggi e disposizioni che regolano la materia archivistica e che tali dati non verranno comunicati o diffusi ad altri soggetti pubblici o privati.