

ALLA PREFETTURA DI

Per il tramite della Soprintendenza archivistica e bibliografica dell'Umbria (sab-umb@cultura.gov.it)

Il/la sottoscritto/a, nato/a

....., il....., documento di identità n.,

residente in....., via.....

tel., e mail, titolo di studio/professione

....., sede di lavoro

con recapito a, via

per motivi di studio inerenti al seguente argomento:

chiede di essere autorizzato/a

a consultare i seguenti documenti appartenenti all'archivio (1)

Lo/a scrivente si dichiara consapevole di quanto previsto all'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci.

Si impegna altresì al rispetto del D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101, *Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)*, per cui i dati personali vanno trattati, mediante elaborazioni manuali e strumenti informatici, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei medesimi.

Data

FIRMA

(1) Indicare la denominazione dell'archivio, i pezzi archivistici e la loro eventuale segnatura.

VISTO in data

SI ESPRIME PARERE

Si ricorda di allegare copia di un documento di identità valido

IL SOPRINTENDENTE ARCHIVISTICO E BIBLIOGRAFICO DELL'UMBRIA
(Dott.ssa Francesca Valenti)