



class. 28.34.01.04

MINISTERO PER I BENI E LE ATTIVITÀ CULTURALI

ARCHIVIO DI STATO DI POTENZA

Il sottoscritto
nato a il cittadinanza
residente in Via tel.
con recapito in Via tel.

.....
chiede di essere ammesso alla sala di studio per una ricerca relativa a

.....
Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di non essere escluso dalle sale di studio e di lettura degli Archivi e delle Biblioteche; si impegna al rispetto delle vigenti norme relative al servizio reso al pubblico dagli Archivi di Stato, nonché a consegnare alla biblioteca dell'Istituto tre copie del proprio lavoro se pubblicato ovvero, una copia dei dattiloscritti, elenchi, schedari, ecc., qualora si tratti di lavori non destinati alla pubblicazione.

L'Archivio di Stato, con le modalità previste dal D.L.vo n. 196/2003 effettua il trattamento dei dati personali degli studiosi che fanno domanda di accesso alla sala di studio. Il trattamento, svolto con o senza l'ausilio di mezzi elettronici, è effettuato per soli fini connessi all'esercizio della disciplina che regola i rapporti tra Archivio ed utenti.

Non si farà luogo a diffusione alcuna di tali dati. Responsabile del trattamento è lo stesso direttore dell'Archivio di Stato, che si giova della collaborazione del personale di custodia e di sala.

Il conferimento dei dati personali ha natura obbligatoria. Il rifiuto comporta l'esclusione dai servizi di sala. In relazione al trattamento dei dati personali, l'interessato ha i diritti di cui all'art. 7 del D.L.vo 30/06/2003 n. 196

Per lettura ed accettazione.

Data FIRMA DELLO STUDIOSO

Documento d'identità