



Richiesta n° _____/Anno_____

Oggetto: *Domanda di accesso all'Archivio*

Il/la sottoscritto/a.....
domiciliato/residente a.....prov.
via.....n°.....tel.....
documento identità

in qualità di

- studente iscritto al corso di laurea/diploma presso l'Università /
l'Istituto
- docente/ricercatore di presso
- libero professionista (specificare)
- altro (specificare)

chiede

di essere autorizzato all'accesso alla sala di studio dell'Archivio Contarini Camerini per una ricerca avente come scopo (specificare):

- tesi di laurea/diploma dal titolo
- pubblicazione dal titolo
- materiale didattico
- professionale
- altro (specificare)

Dichiara sotto la propria responsabilità di aver preso visione delle "Modalità di accesso e consultazione dell'archivio Contarini Camerini", del Codice deontologico per la ricerca storica negli archivi e di essere stato informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Piazzola sul Brenta, lì.....

Firma.....