

**Al Signor Sindaco
del Comune di Belluno**

Il/la sottoscritto/a _____

C.F. _____ nato/a a _____,

il _____, documento d'identità _____

residente nel Comune di _____, al seguente indirizzo

telefono _____ email _____

titolo di studio _____ professione _____

CHIEDE

di essere ammesso alla sala di studio per una ricerca relativa a:

Il richiedente

Firma _____

L'ammissione è strettamente personale. Il Responsabile dell'Archivio Storico si riserva di escludere dalla consultazione il materiale in restauro o in cattivo stato di conservazione.

La/Il sottoscritta/o dichiara, sotto la propria responsabilità, di non essere stato escluso dalle sale di studio e di lettura degli Archivi e delle Biblioteche del territorio italiano ed estero; si impegna al rispetto delle vigenti norme relative al servizio reso al pubblico presso questa Sezione Separata d'Archivio, che dichiara di accettare, nonché a consegnare alla biblioteca di detto ufficio una copia del proprio lavoro se pubblicato, ovvero una copia dei dattiloscritti, elenchi, schedari, ecc.; qualora si tratti di lavori non destinati alla pubblicazione.

La/Il richiedente ha la responsabilità penale e civile per reati o danni derivanti a persone o ad enti dalla diffusione delle notizie contenute nei documenti consultati o riprodotti anche in facsimile.

La/Il richiedente sottoscritta/o, qualora chieda di consultare documenti degli ultimi 70 anni che contengono dati idonei a rivelare lo stato di salute o la vita sessuale, o i rapporti riservati di tipo familiare, si impegna ad osservare quanto previsto dal Codice di deontologia e di buona condotta per la ricerca storica per i trattamenti dei dati personali per scopi storici (G.U. n. 80 del 5 aprile 2001).

Si autorizza il trattamento dei dati personali sopra dichiarati, per i soli fini istituzionali connessi all'esercizio della disciplina che regola i rapporti tra Archivio e utenti.

Il responsabile del trattamento dei dati è il Direttore dell'Archivio Storico del Comune di Belluno, che si giova della collaborazione del personale addetto ai Servizi al Pubblico.

Il conferimento dei dati personali ha natura obbligatoria. Il rifiuto comporta la non ammissione ai servizi afferenti alla Sala Studio.

In relazione al trattamento dei dati, l'interessato ha i diritti di cui al REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016 (GDPR) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Firma per presa visione e accettazione

Belluno, ____/____/____

Il richiedente

Firma _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Accertamento dell'identità

nome _____ cognome _____

tramite documento _____ n _____

rilasciato da _____

Si autorizza la consultazione dei documenti.

Lo studioso è ammesso in Sala di Studio fino al 31 dicembre dell'anno in corso.

Il Direttore

Belluno, ____/____/____

per Il Dirigente
Il Funzionario Delegato

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR)

"L'informativa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 (GDPR) può essere consultata alla pagina web https://www.comune.belluno.it/myportal/C_A757/informativa-privacy".