

Prot. _____
Riservato all'Ufficio



Domanda di ammissione
alla Sala di Studio

MINISTERO DELLA CULTURA
Archivio di Stato di FORLÌ-CESENA

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ___/___/___ cittadinanza _____

residente in _____ prov. _____ CAP _____

Via _____ n. _____ telefono _____

e-mail* _____

con recapito in _____ prov. _____ CAP _____

Via _____ n. _____ telefono _____

chiede

di essere ammesso/a alla Sala di Studio per una ricerca relativa a _____

ai fini di una tesi di laurea o dottorato assegnata dal prof. _____

dell'Università degli Studi di _____, Corso di Laurea _____

_____ Facoltà di _____

*qualora il/la firmatario/a desideri essere informato/a sulle iniziative organizzate da questo Istituto, è pregato/a di compilare questo campo con il proprio indirizzo di posta elettronica al fine di essere inserito/a nella mailing list dell'Archivio di Stato di Forlì-Cesena.

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, di non essere escluso/a 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 all'Istituto copia dell'eventuale pubblicazione o della tesi di laurea o dottorato.

L'Archivio di Stato, con le modalità previste dal Regolamento UE 2016/679, effettua il trattamento dei dati personali per i soli fini connessi all'esercizio della disciplina che regola i rapporti tra Archivio e utenti. Non si farà luogo a diffusione alcuna di tali dati. Incaricato del trattamento dei dati è il direttore dell'Archivio di Stato, che si giova della collaborazione del personale addetto alla Sala di Studio. Il conferimento dei dati personali ha natura obbligatoria. Il rifiuto comporta l'esclusione dai servizi di Sala di Studio.

Gli studiosi sono tenuti a prendere visione e a rispettare il regolamento di Sala di Studio, affisso nelle Sale di consultazione dell'Istituto e pubblicato sul sito web dell'Archivio di Stato di Forlì-Cesena.

Luogo e data

FIRMA DELLO STUDIOSO

Documento di Identità: _____ n. _____

Rilasciato il ___/___/_____ da _____

Lo/La studioso/a è ammesso/a in Sala di Studio fino al 31 dicembre del corrente anno.

Il Direttore
(dott. Gianluca BRASCHI)
