

AL SIG. SINDACO
Alla Direzione
ARCHIVIO STORICO

DOMANDA DI **CONSULTAZIONE** di documenti **DELL'ARCHIVIO STORICO** di San Martino in Rio

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente in _____

Via/piazza _____ n _____

tel _____

chiede di essere ammesso alla consultazione di documenti dell'Archivio Storico per

Dichiara di aver preso conoscenza del regolamento dell'Archivio Storico.

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza della vigente normativa in materia di consultabilità dei documenti d'archivio. Inoltre, si assume la responsabilità penale e civile relativa ad un eventuale indebita utilizzazione e/o diffusione di dati e/o notizie contenute nei documenti consultati, con particolare riferimento ai dati personali.

Data _____ Firma _____

Doc. di riconoscimento _____

numero _____

rilasciato il _____

da: _____ (allegato fotocopia)

VISTO, SI CONCEDE
Il Sindaco

.....