

Protocollo

MODULO DI ACCESSO ALLA SALA STUDIO

Data

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Firenze

Numero accesso

Il/la sottoscritto/a nome _____ cognome _____
nato/a il _____ a _____ prov. _____
Codice Fiscale _____
residente in via/piazza _____ n. _____
comune _____ prov. _____ C.A.P. _____ nazionalità _____
professione _____
tel. / cell. _____ mail _____ @ _____

Allega copia del documento di identificazione del richiedente

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO/A ALLA CONSULTAZIONE DI DOCUMENTI CONSERVATI PRESSO DELL'ARCHIVIO DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FIRENZE PER LA SEGUENTE RICERCA:

_____ *data*

_____ *firma del richiedente*

IL RICHIEDENTE, AI SENSI ART. 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445, DICHIARA INOLTRE:

- di essere a conoscenza di quanto previsto dall'art. 108 del D.Lgs. 22 gennaio 2004, n. 42;
- di essere a conoscenza e di accettare le norme in materia di conservazione e di tutela per garantire la conservazione del materiale archivistico adottate dall'Archivio di Deposito e Storico dell'Università degli Studi di Firenze;
- di essere a conoscenza e di accettare il codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali per scopi storici (Allegato A/2 al D.Lgs. 30 giugno 1993, n. 196), con particolare riferimento all'art. 11;
- di aver riprodotto in data odierna, con mezzi propri, avendone titolo, ai sensi dell'articolo 108, commi 3 e 3-bis, del D.Lgs. n. 42/2004, il seguente materiale archivistico, avuto in consultazione presso l'Archivio di Deposito e Storico dell'Università degli Studi di Firenze:

per la ricerca sopraindicata nel rispetto della normativa in materia di consultabilità dei documenti archivistici e protezione dei dati personali, e delle limitazioni imposte dalla normativa in materia di diritto di autore, nonché delle prescrizioni di cui alla circolare ministeriale della Direzione Generale Archivi n. 33 del 7 settembre 2017;

- di assumere piena responsabilità in ordine al corretto uso della documentazione.

Le dichiarazioni non veritiere sono soggette alle sanzioni previste dall'art.485 del Codice Penale. Il sottoscritto ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196, art.13 dà il proprio consenso al trattamento dei dati personali che verranno trattati esclusivamente dai soggetti appositamente incaricati per l'espletamento del servizio e la fornitura dei documenti e per fini statistici interni alla struttura.

data

firma del richiedente

* **INVIARE QUESTO MODULO** per fax al numero 0552756773, oppure per e-mail archivio-dep-storico@adm.unifi.it, a Unità di processo "Archivio e trattamento degli atti", Archivio di Deposito - Archivio Storico

** **SI RICEVE SOLO SU APPUNTAMENTO**, in Via Cittadella, n. 7, telefono 0552756776-6774-6772