

COMUNE DI OSTIGLIA - ARCHIVIO STORICO

Domanda di consultazione di documenti dell'Archivio Storico

| Il / la sottoscritt | | | |
|---|---|--|--|
| nat a | | il | _ |
| di nazionalità | e di professione | | _ |
| residente a | via | n | |
| tel | email | | |
| numero e tipo di docun | nento di identità | | _ |
| | (| CHIEDE | |
| di ottenere l'autorizzaz | zione alla consultazione di | documenti conservati presso l'Archivio Storico | Comunale |
| riguardanti: | | | |
| | | | |
| | | | |
| per i seguenti motivi: | | | _ |
| a) per uno studio dal tit | tolo | | _ |
| b) ai fini di una tesi di l | laurea assegnata dal prof | | _ |
| dell'Università degl | i studi di | | |
| con l'utilizzo dei suddet Biblioteche; di non esser Giudiziaria; di osservare personali" e del "Codica | tti documenti. Il sottoscritto de stato segnalato dall'Autorità e il disposto del D. lgs. del e di deontologia e di buona | o una copia della sua pubblicazione o degli elaborati dichiara: di non essere stato escluso da altri Archità Archivistica o dalla Soprintendenza Regionale o condotta per i trattamenti di dati personali per se i con provvedimento del 14.03.2001. | ivi storici o dall'Autorità one dei dati |
| Ai sensi del D. lgs. del 3 dati sensibili da parte di ammissione alla consulta | 30.06.2003 n. 196 "Codice in i soggetti pubblici" si rende i azione vengono raccolti ai soli | RATTAMENTO DEI DATI PERSONALI n materia di protezione dei dati personali " e del "tra noto che i dati personali ricavabili dalla presente li fini istituzionali, ai sensi delle vigenti leggi e disp anno comunicati o diffusi ad altri soggetti pubblici o p | domanda di osizioni che |
| Data | Firma | | _ |
| Si autorizza la consulta | azione dei documenti sopra i | indicati | |
| Il Responsabile | | | |

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del Regolamento per la consultazione dei documenti.

Norme comportamentali da tenere in sala di studio

- 1. I ricercatori sono tenuti a depositare zaini, borse, cartelle o altri contenitori in un armadio all'interno della sala e a conservare sul tavolo di consultazione soltanto gli strumenti strettamente inerenti al loro lavoro. Sono possibili controlli in entrata e in uscita.
- 2. Durante la consultazione, al ricercatore è proibito:
 - a) danneggiare i documenti o forzare le legature;
 - b) utilizzare prodotti che potrebbero danneggiare la documentazione (correttori liquidi, colla, inchiostro, ecc.);
 - c) trasportare i documenti fuori dalla sala studio;
 - d) apporre segni o numerazioni sui documenti forniti in consultazione e sui loro contenitori;
 - e) scrivere o prendere appunti appoggiando fogli o quaderni sopra i documenti;
 - f) fare fotocopie o riproduzioni dei documenti senza autorizzazione;
 - g) scomporre i documenti dall'ordine in cui si trovano o estrarre documenti per qualsiasi motivo.
 - h) introdurre in sala consultazione cibi, bevande o qualsiasi materiale che possa compromettere la conservazione della documentazione;
 - i) disturbare il silenzio;
 - j) l) accedere ai depositi senza autorizzazione..
- 3. I pezzi archivistici ricevuti in consultazione non possono essere superiori a 6 (sei) per giorno, salvo particolari deroghe concesse per comprovate necessità. Al termine della consultazione i materiali devono essere ricomposti nello stato in cui sono stati consegnati dall'archivista e devono essere restituiti al medesimo al termine della ricerca. A richiesta il materiale consultato potrà essere tenuto a disposizione per i successivi 15 giorni di apertura del Servizio.
- 4. La consultazione termina 15 minuti prima della chiusura.
- 5. Lo studioso è tenuto a segnalare al personale dell'Archivio eventuali discordanze riscontrate o assenze di materiale.

| Firma per presa visione: | | |
|--------------------------|--|--|
| 1 1 | | |

| DATA | SEGNATURA del MATERIALE ARCHIVISTICO CONSULTATO | FIRMA dell'ARCHIVISTA - NOTE |
|------|---|---------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| DATA | SEGNATURA del MATERIALE ARCHIVISTICO CONSULTATO | FIRMA dell'ARCHIVISTA - NOTE |
|------|---|---------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |