

Amministrazione destinataria

Regione Marche

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

Domanda di autorizzazione alla consultazione di materiale d'archivio**Il sottoscritto**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

☐

CAP

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica****CHIEDE**

di essere ammesso alla consultazione dei seguenti documenti di interesse storico

Descrizione dei documenti richiesti in consultazione**per la seguente motivazione****Motivazione**

che riguarda i seguenti argomenti di ricerca

Argomenti di ricerca

DICHIARA

- ☒ di conoscere le disposizioni di legge che disciplinano la consultazione di documenti negli archivi storici e le norme particolari del regolamento di accesso alla sala di consultazione
- ☒ di rispettare di tutte le norme di cui al Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196 e in particolare quelle definite dall'Allegato A.2 'Codice di deontologia per scopi storici'

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo

Data

Il dichiarante