



Università  
degli Studi  
di Palermo



## MODULO PER LA RICHIESTA DI CONSULTAZIONE

Per consultare i documenti dell'Archivio Storico di Ateneo occorre compilare il modulo e consegnarlo al personale dell'Archivio oppure inviarlo all'indirizzo e-mail [archivio.storico@unipa.it](mailto:archivio.storico@unipa.it). Nel formulare la richiesta l'utente deve dichiarare di essere a conoscenza delle disposizioni che regolano l'accesso e la riproduzione dei documenti custoditi negli archivi storici pubblici.

Prof.      Dott.      Sig.      cognome      nome

data di nascita (gg/mm/aaaa)      luogo di nascita

città di residenza e relativo C.A.P.      Stato

recapito telefonico      e-mail

documento d'identità (tipo e nr.)      rilasciato (gg/mm/aaaa)      da

Tipologia di utente:      studente      docente      studioso      altro

Motivo della richiesta:      studio      uso privato      pubblicazione

altri motivi (indicare quali):



**Università  
degli Studi  
di Palermo**



L'utente che si avvale del servizio di consultazione per tesi, progetti, pubblicazioni o eventi è sempre tenuto a citare le fonti utilizzate, a riportare la menzione "su concessione dell'Università degli Studi di Palermo, Archivio Storico di Ateneo" e a donare all'Archivio una copia dell'elaborato prodotto. Le copie degli elaborati depositati presso l'Archivio storico, eccetto le pubblicazioni, saranno consultabili solo previo consenso dell'autore.

Documenti richiesti: descrivere i documenti e inserire le rispettive segnature (se conosciute) nelle relative caselle.

*Esempio:*

ASUPa, Didattica, Giurisprudenza, Carriera scolastica degli studenti, Orlando V. Emanuele, 1515  
copia del diploma di laurea.

I dati personali inseriti nel modulo di richiesta saranno trattati per la gestione del servizio ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 27/04/2016, n. 679 e non saranno pubblicati, comunicati o diffusi a terzi, ma utilizzati esclusivamente per la risposta e per fini statistici, così come meglio specificato nell'informativa sulla privacy dell'Università degli Studi di Palermo.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle disposizioni che regolano l'accesso e la riproduzione dei documenti custoditi negli archivi storici pubblici.

Luogo e data della richiesta:

Firma (leggibile) del richiedente:



**Università  
degli Studi  
di Palermo**



**RISERVATO ALL'UFFICIO**

N. documenti consegnati

Consegna effettuata da (cognome e nome):

N. documenti restituiti

Restituzione effettuata a (cognome e nome):

Data della consegna e della restituzione (gg/mm/aaaa):

Eventuali note dell'operatore: