



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

ARCHIVIO STORICO DI ATENEO

Al responsabile dell'Archivio Storico di Ateneo

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ in via/piazza _____

_____ n. _____

tel. _____

email _____

recapito telefonico _____

professione o qualifica _____

documento _____ n° _____

rilasciato da _____ il _____

chiede di consultare il/i seguenti documenti:

La consultazione è motivata dalle seguenti ragioni:

per uno studio dal titolo: _____

altre motivazioni : _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza delle vigenti leggi in materia di accesso ai dati e documenti (*Codice dei beni culturali*, d.lgs. 42/2004; *Codice in materia di protezione dei dati personali*, d.lgs. 196/2003) e le norme fissate dal *Codice di deontologia e di buona condotta per il trattamento dei dati personali per scopi storici* (Prov. Garante protezione dati personali n. 8/P/2001).

(Data)

(Firma)
