



COMUNE DI SASSARI
ARCHIVIO STORICO

AUTOCERTIFICAZIONE PER RIPRODUZIONE CON MEZZI PROPRI

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ nazionalità _____
residente in _____ Via _____ CAP _____
con recapito in _____ Via _____ tel. _____
professione _____ email _____

DICHIARA:

- 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, adottate dall'Archivio Storico del Comune di Sassari;
- di essere a conoscenza e di accettare il Codice di regole deontologiche per il trattamento a fini di archiviazione nel pubblico interesse o per scopi di ricerca storica (G.U. n.12 del 15 gennaio 2019);
- di aver riprodotto in data odierna , con mezzi propri avendone titolo, ai sensi dell'art. 108, commi 3 e 3bis del D.Lgs. n. 42/2004 e successive modifiche, il seguente materiale avuto in consultazione presso l'Archivio:

FONDO/SERIE	CARTE

per le seguenti finalità _____
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.

Data _____

Firma _____