



COMUNE DI SASSARI
ARCHIVIO STORICO

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ nazionalità _____
residente in _____ Via _____ tel. _____
con recapito in _____ Via _____ tel. _____
professione _____ e-mail _____

chiede di essere ammesso/a alla sala di studio per una ricerca relativa a:

ai fini di:

1. Ricerca privata (amministrativa) 2. Ricerca di studio 3. Pubblicazione

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità:

- di non essere stato escluso dalle sale di studio né di lettura degli Archivi e Bibiloteche Pubblici;
- 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).

L'Archivio Storico, con le modalità previste dal GDPR UE 2016/679, effettua il trattamento dei dati personali degli studiosi che fanno domanda di accesso alla sala di studio. Il trattamento, svolto con o senza l'ausilio di mezzi informatici, è effettuato unicamente per fini istituzionali. Il responsabile del Trattamento dei dati personali è il Dirigente del settore Sviluppo Locale: Cultura e Marketing Turistico del Comune di Sassari, che si giova della collaborazione del personale addetto al Servizio Archivio Storico.

Data _____

Firma _____

Documento di identità _____

Lo studioso è ammesso in sala di studio sino al 31 dicembre c.a.

Data _____

Il Responsabile
