

N°.....

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA CONSULTAZIONE*Al Direttore dell'Archivio di Stato di Pavia*

Cognome.....
Nome.....
data di nascita luogo e provincia di nascita.....
documento di identità, tipo e n..... cittadinanza.....
domiciliato in..... prov.....
via..... C.A.P.
tel./cell.....
con recapito temporaneo in..... prov.
via..... C.A.P.
e-mail.....
titolo di studio
professione o qualifica.....
istituto presso cui svolge attività.....

Chiede di essere ammesso alla consultazione dei documenti per il seguente **argomento di ricerca**:

.....
.....
.....

☐ **PER USO STUDIO**

- ai fini di un esame, una tesi di laurea/dottorato assegnata dal prof.
dell'Università degli studi di.....facoltà di.....
- per conto dell'editore.....
- per conto di (ente, istituto, rivista, persona diversa dal richiedente)
- altra motivazione.....

☐ **PER USO AMMINISTRATIVO (pubblico - privato)**

- ai fini.....
- per conto.....

Il sottoscritto **dichiara di aver letto il Regolamento della Sala di studio, si impegna a rispettare tutte le disposizioni contenute in esso** e a sottoscrivere il **Codice di deontologia e di buona condotta per il trattamento di dati personali per scopi storici** (D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196).

Il sottoscritto acconsente al trattamento informatico dei propri dati personali riportati nella presente domanda di ammissione alla consultazione.

Data lì,

Firma

Si ammette alla consultazione dei documenti utili alla ricerca sopraindicata.

Il responsabile della Sala di studio

.....

**MINISTERO
DELLA
CULTURA**
ARCHIVIO DI STATO DI PAVIA

via Cardano 45 27100 PAVIA tel. 0382 539078

PEC: as-pv@pec.cultura.gov.it

PEO: as-pv@cultura.gov.it