



ARCHIVIO GIUSEPPE MENGONI

PIAZZA ROMA 22 | FONTANELICE | BOLOGNA

www.archiviogiuseppemengoni.it

DIRETTORE SCIENTIFICO: ANNA-MARIA GUCCINI

e-mail: amguccini@archiviogiuseppemengoni.it

info@archiviogiuseppemengoni.it

MODULO DI RICHIESTA PER LA CONSULTAZIONE DEI DOCUMENTI DELL'ARCHIVIO GIUSEPPE MENGONI

Alla Direzione scientifica dell'Archivio Giuseppe Mengoni

Il/la sottoscritto/a _____ nazionalità _____

nato/a a _____ il _____ di professione _____

residente/domiciliato in _____ via/piazza _____ n. _____

tel. _____ e-mail _____

doc. d'identità (allegato in copia) _____

CHIEDE

di ottenere l'autorizzazione alla consultazione di documenti conservati nell'Archivio Giuseppe Mengoni, per i seguenti motivi:

- per uno studio/ricerca dal titolo _____

- ai fini di una tesi di laurea dal titolo _____
_____ assegnata dal Prof. _____ dell'Università degli Studi di _____, come riportato nell'allegata dichiarazione su carta intestata del Docente /Relatore
- per conto di _____ al fine di _____

Il sottoscritto si obbliga ad osservare tutte le disposizioni comprese nel Regolamento dell'Archivio Giuseppe Mengoni (DGC n. 38 del 27/04/2015) che regolano le modalità di accesso e consultazione dei documenti in esso conservati, unitamente a quelle del *Codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali per scopi storici*; regolamento e codice dei quali dichiara di aver preso visione e quindi di essere informato che, all'osservanza delle disposizioni in essi contenute, è condizionata la richiesta di autorizzazione alla consultazione.

lì _____

Firma _____

Informazioni circa il trattamento dei dati personali. Ai sensi del D.L. n. 196/2003 si rende noto che i dati personali ricavabili dalla presente domanda di ammissione alla consultazione vengono raccolti ai soli fini istituzionali ai sensi delle vigenti leggi e disposizioni che regolano la materia archivistica e che tali dati non verranno comunicati o diffusi ad altri soggetti pubblici o privati.