

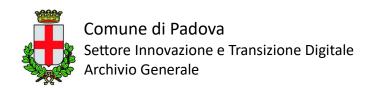


Richiesta di accesso per studio e ricerca

Al Comune di Padova

Settore Innovazione e Transizione Digitale Archivio Generale

I/la s	ottoscritto/a	
reside	ente a prov in via	CAP
telefo	ono e-mail	
	ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R.	445/2000 dichiara di essere:
	studente iscritto presso l'Istituto/Università	
_	docente dipresso l'Istituto/Università	
	libero professionista (specificare)studio	
	altro (specificare):	
dichia	ara, inoltre, di non essere stato escluso dalle sale di stud CHIEDI	io e di lettura di archivi e biblioteche
•	ter accedere ai servizi archivistici dell'Archivio Generiale documentario e/o bibliografico per una ricerca aver	
	GETTO E AMBITO CRONOLOGICO:	
	TIVAZIONE:	
	tesi di laurea/diploma/dottorato	
п	proparazione materiale didattice	





Richiesta di accesso per studio e ricerca

	studio personale
	pubblicazione dal titolo:
	editore
	Altro
- de - de (D	oscritto dichiara di aver preso visione: ille <i>Norme per l'accesso ai servizi dell'Archivio Generale del Comune di Padova</i> ; ille <i>Regole deontologiche per il trattamento a fini di archiviazione nel pubblico interesse o per scopi di ricerca storico elibera 513/2018 – G.U. Serie Generale n. 12 del 15-01-2019); ill'<i>Informativa sulla privacy</i> messa a disposizione.</i>
Data	Firma del richiedente
	SPAZIO RISERVATO AL PERSONALE ADDETTO ALLA SALA CONSULTAZIONE
Richie	sta n°//
Si aut	orizza in data Firma