



Richiesta di accesso per studio e ricerca

Al Comune di Padova
Settore Innovazione e Transizione Digitale
Archivio Generale

Il/la sottoscritto/a
residente a prov in via CAP
telefono 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 di.....
presso l'Istituto/Università
- libero professionista (specificare).....
studio.....città.....
- altro (specificare):

dichiara, inoltre, di non essere stato escluso dalle sale di studio e di lettura di archivi e biblioteche

CHIEDE

di poter **accedere ai servizi archivistici dell'Archivio Generale del Comune di Padova** e alla consultazione di materiale documentario e/o bibliografico per una ricerca avente

OGGETTO E AMBITO CRONOLOGICO:

MOTIVAZIONE:

- tesi di laurea/diploma/dottorato
- preparazione materiale didattico



Richiesta di accesso per studio e ricerca

- studio personale
- pubblicazione dal titolo:.....
editore.....
- Altro.....

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione:

- delle *Norme per l'accesso ai servizi dell'Archivio Generale del Comune di Padova*;
- delle *Regole deontologiche per il trattamento a fini di archiviazione nel pubblico interesse o per scopi di ricerca storica* (Delibera 513/2018 – G.U. Serie Generale n. 12 del 15-01-2019);
- dell'*Informativa sulla privacy* messa a disposizione.

Data

Firma del richiedente

.....

.....

SPAZIO RISERVATO AL PERSONALE ADDETTO ALLA SALA CONSULTAZIONE

Richiesta n° _____/_____

Si autorizza in data

Firma

.....

.....