



Ministero dei beni e delle attività culturali e del turismo

### ARCHIVIO DI STATO DI PRATO

SI PREGA DI COMPILARE IL MODULO IN STAMPATELLO IN MODO CHIARO E LEGGIBILE

Al Direttore dell'Archivio di Stato di Prato

Il sottoscritto,

Cognome:.....

Nome: .....

Luogo di nascita: ..... Data di nascita: .....

Comune: ..... CAP: ..... Provincia.....

via ..... n. ....

Cittadinanza: .....

Telefono: ..... cell.:.....

e-mail: .....

**con recapito in (se diverso dalla residenza):**

Comune: ..... CAP: ..... Provincia.....

via ..... n. ....

Titolo di studio

- Scuola dell'obbligo
- Diploma istruzione superiore (maturità)
- Diploma di laurea:  triennale  biennale  ciclo unico  
 vecchio ordinamento
- Dottorato di ricerca
- altro: .....

Professione:.....

Ente, Impresa, Università, Dipartimento:.....

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO ALLA SALA DI STUDIO PER CONSULTARE DOCUMENTI PER I SEGUENTI MOTIVI**  
(barrare la casella)

<input type="checkbox"/> Esame universitario	<input type="checkbox"/> Tesi di laurea	<input type="checkbox"/> Tesi di dottorato di ricerca
<input type="checkbox"/> Ricerca e attività scientifica	<input type="checkbox"/> Interesse culturale personale	<input type="checkbox"/> Ricerche per attività professionale
<input type="checkbox"/> Certificazione amministrativa (specificare):		

**GIRARE→**

**Argomento della ricerca:**

Ambito cronologico: ..... (sec.)

Ambito territoriale:  Prato e provincia

Toscana

Italia

altro:.....

Disciplina omateria:.....

Titolo della ricerca: .....

.....

.....

**Il sottoscritto si impegna a donare alla biblioteca dell'Archivio una copia della sua pubblicazione o tesi di laurea (in questo secondo caso con eventuale liberatoria che ne permetta la consultazione e la citazione).**

**Il sottoscritto, qualora chieda di consultare documenti degli ultimi 70 anni che contengono dati idonei a rivelare lo stato di salute o la vita sessuale, o i rapporti riservati di tipo familiare, si impegna ad osservare quanto previsto dal Codice di deontologia e di buona condotta per la ricerca storica per i trattamenti dei dati personali per scopi storici (G.U. n. 80 del 5 aprile 2001).**

**Il sottoscritto dichiara di non trovarsi in una delle condizioni che prevedono la cancellazione dei diritti elettorali e di non essere al momento escluso dalle sale di lettura di archivi e biblioteche pubbliche.**

Data .....

Firma .....

*Si autorizza il trattamento dei dati personali sopra dichiarati, per i soli fini istituzionali connessi all'esercizio della disciplina che regola i rapporti tra Archivio e utenti.*

*Il responsabile del trattamento dei dati è il Direttore dell'Archivio di Stato di Prato, che si giova della collaborazione del personale addetto ai Servizi al Pubblico.*

*Il conferimento dei dati personali ha natura obbligatoria. Il rifiuto comporta la non ammissione ai servizi afferenti alla Sala Studio.*

*In relazione al trattamento dei dati, l'interessato ha i diritti di cui al decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modificazioni.*

firma per presa visione e accettazione

Data .....

Firma .....

Parte riservata all'ufficio:

Accertamento dell'identità tramite documento:

tipo documento: ..... n.: .....

Si autorizza la consultazione dei documenti

Il Direttore