

Mod. AS-1

**Richiesta di accesso, consultazione/riproduzione dei documenti dell'Archivio Storico FAS**

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
documento di identità n. \_\_\_\_\_  
(fotocopia allegata)  
in qualità di (studente/ricercatore/libero professionista/altro) \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere autorizzato ad accedere alla sala di studio dell'Archivio Storico Fas per:

la consultazione       la riproduzione dei seguenti documenti

conservati presso il suddetto archivio:

Fondo/Busta/fasc./doc./disegno \_\_\_\_\_

Fondo/Busta/fasc./doc./disegno \_\_\_\_\_

Fondo/Busta/fasc./doc./disegno \_\_\_\_\_

Fondo/Busta/fasc./doc./disegno \_\_\_\_\_

Fondo/Busta/fasc./doc./disegno \_\_\_\_\_

Fondo/Busta/fasc./doc./disegno \_\_\_\_\_

Quanto sopra per i seguenti interessi/motivi:

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità, di aver preso visione del regolamento dell'archivio storico Sangritana in gestione alla TUA SpA e di essere stato informato ai sensi e per gli effetti di cui al D.L. 30.06.2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il sottoscritto, in caso di utilizzo dei documenti dell'archivio Fas, si impegna a consegnare una copia dell'elaborato/studio/tesi/pubblicazione all'archivio storico Fas.

Lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma)

Il Direttore generale

\_\_\_\_\_

Sangritana. Ricordi?