



# Ministero della cultura

ARCHIVIO DI STATO DI GROSSETO

Domanda di ammissione alla sala di studio

(si prega di scrivere in stampatello)

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
nazionalità \_\_\_\_\_ domiciliat\_ in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
titolo di studio \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_  
chiede di essere ammess\_ alla Sala di studio per una ricerca relativa a \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di non essere stato escluso dalle sale di studio e di lettura degli Archivi e delle Biblioteche; si impegna al rispetto delle vigenti norme relative al servizio reso al pubblico dagli Archivi di Stato, nonché a consegnare alla biblioteca dell'Istituto un esemplare del proprio lavoro.

Documento di identità \_\_\_\_\_

Grosseto, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## AVVERTENZE

L'ammissione è strettamente personale ed è concessa per motivi di studio. Il Direttore si riserva di escludere dalla consultazione il materiale restaurato o in cattivo stato di conservazione. Per eventuali riproduzioni in fac-simile occorre chiedere apposita autorizzazione specificando la segnatura dei singoli documenti.

Lo studioso è ammesso in Sala di studio sino al 31 dicembre c.a.

IL DIRETTORE

L'Archivio di Stato con le modalità previste dal D. Lgs 196/2003 "Codice di protezione dei dati personali" e dal Regolamento Europeo della Privacy n. 679/2016 effettua il trattamento dei dati personali degli studiosi che fanno domanda di accesso alla Sala di studio. Il trattamento, svolto con o senza l'ausilio di mezzi elettronici, è effettuato per soli fini connessi all'esercizio della disciplina che regola i rapporti tra Archivi e utenti. Non si darà luogo a diffusione alcuna dei dati. Responsabile del trattamento è lo stesso Direttore dell'Archivio di Stato, che si giova della collaborazione del personale di custodia e di sala. Il conferimento dei dati personali ha natura obbligatoria. Il rifiuto comporta l'esclusione dai servizi di sala.

Per lettura ed accettazione

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## PARTE RISERVATA AL PERSONALE DELLA SALA DI STUDIO

Fondi da consultare \_\_\_\_\_

