



COMUNE DI FAGNANO OLONA
PROVINCIA DI VARESE

Cat. 01 Classe 06

Fagnano Olona,

Al Comune di Fagnano Olona
Settore Affari Generali
Servizio protocollo e archivio
Piazza Cavour n. 9
21054 FAGNANO OLONA

OGGETTO: RICHIESTA DI CONSULTAZIONE DELL'ARCHIVIO STORICO

IL SOTTOSCRITTO

Cognome.....

Nome.....

Data e luogo di nascita

Residenza

Indirizzo e-mail/PEC.....

Tel./cell.

Titolo di studio (laurea, diploma)

CHIEDE

di essere ammesso alla consultazione dei seguenti documenti di interesse storico

(Descrizione documenti richiesti in consultazione con estremi cronologici)

.....

.....

.....

.....

.....

.....



COMUNE DI FAGNANO OLONA
PROVINCIA DI VARESE

Per la seguente motivazione

(Descrizione Motivo della richiesta)

.....

.....

.....

.....

.....

Che riguarda i seguenti argomenti di ricerca

(Descrizione argomenti di ricerca)

.....

.....

.....

.....

Titolo della ricerca.....

DICHIARA

- di conoscere le disposizioni di legge che disciplinano la consultazione di documenti negli archivi storici e le regole particolari per la consultazione dei documenti storici dell'Ente all'interno degli uffici comunali.
- di osservare le disposizioni in materia di privacy, secondo le previsioni di cui al Regolamento Ue 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati) ed al D.lgs. 196/2003 e s.m., del D. lgs. 22.01.04, n. 42 "Codice dei beni culturali e del paesaggio" e delle "Regole deontologiche per il trattamento a fini di archiviazione nel pubblico interesse o per scopi di ricerca storica" pubblicate ai sensi dell'art. 20, comma 4, del D.lgs. 10 agosto 2018, n. 101 del 19.12.2018 (pubblicate sulla Gazzetta Ufficiale n. 12 del 15.01.2019) "emanate dal garante per la protezione dei dati personali con provvedimento n. 513 del 19.12.2018



COMUNE DI FAGNANO OLONA
PROVINCIA DI VARESE

Eventuali annotazioni

.....

.....

.....

ALLEGA

- fotocopia di un documento di riconoscimento fronte e retro

Tipo documento _n° _____ ril. il _____ da _____

(non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)

- altri allegati (specificare)
-
-
-

INFORMATIVA CIRCA IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

DICHIARA

- di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) sul sito internet del Comune, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

FIRMA

data _____



COMUNE DI FAGNANO OLONA
PROVINCIA DI VARESE

Riservato all'Ufficio

COMUNE DI FAGNANO OLONA

Si autorizza il/la signor/a _____ a consultare i
documenti necessari alla ricerca anzidetta, ai sensi del d.lgs. 42/2004 e s.m. e i.

Fagnano Olona, lì _____

IL RESPONSABILE DEL SETTORE AFFARI GENERALI
(Dott.ssa Barbara TONELLI)