



Città di Bollate

Città Metropolitana di Milano

Settore Servizi Culturali e Scolastici

All'ufficio Cultura

Oggetto: Richiesta di consultazione dell'archivio storico comunale.

Cognome _____

Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Domicilio _____ Tel. _____

Recapito di posta elettronica _____

Titolo di studio (laurea, diploma) _____

Motivo della richiesta _____

Argomento della ricerca _____

Atti richiesti in consultazione con estremi cronologici _____

Tipo documento _____ n° _____ ril. il _____ da _____

(allegare copia di un documento di riconoscimento fronte e retro)

Il sottoscritto dichiara di osservare il disposto del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. “Codice in materia di protezione dei dati personali” del D.Lgs. 42/2004 e s.m.i. “Codice dei beni culturali e del paesaggio” e del “Codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali per scopi storici”, emanato dal Garante per la protezione dei dati personali con provvedimento del 14.03.2001.

Firma leggibile

data _____

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 e s.m.i. “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del Regolamento 2016/679/UE relativo alla protezione delle persone fisiche, nonché alla libera circolazione di tali dati, i dati personali ricavabili dalla presente domanda di ammissione alla consultazione vengono raccolti ai soli fini istituzionali e non verranno comunicati o diffusi ad altri soggetti pubblici o privati