



Archivio di Stato di Pistoia

Il sottoscritto _____
 nato a _____ il _____ cittadinanza _____
 residente in _____ Via _____ tel. _____
 con recapito in _____ Via _____ tel. _____
 e.mail _____ CHIEDE di essere ammesso alla sala di
 studio per una ricerca relativa a _____

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, dichiara di non essere escluso dalle sale di studio e di lettura degli Archivi e delle Biblioteche; si impegna a rispettare il regolamento vigente presso l'Istituto e a consegnare una copia del proprio lavoro se pubblicato ovvero una copia di dattiloscritti, elenchi, schedari etc. nel caso di lavori non destinati alla pubblicazione.

Informativa sulla privacy

I dati personali degli utenti sono trattati secondo le modalità previste dal GDPR 2016/679. Il trattamento, svolto con o senza l'ausilio di mezzi elettronici è effettuato per i soli fini relativi all'esercizio della disciplina che regola i rapporti tra Archivio e utenti. I dati forniti sono trattati dal MiBAC (Titolare del trattamento) in modo lecito e secondo correttezza nell'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri. Responsabile del trattamento per conto del MiBAC è la Direzione generale degli Archivi, incaricato del trattamento è il Direttore dell'Archivio di Stato di Pistoia. Il dato di contatto del DPO (Responsabile della protezione dei dati) è gdpr@beniculturali.it. Il conferimento dei dati è obbligatorio, il rifiuto comporta l'inammissibilità della presente domanda. I dati forniti non saranno soggetti a diffusione; potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici unicamente per adempimenti di legge. In ogni momento l'interessato può esercitare i diritti di cui agli articoli 15-22 del GDPR 2016/679; qualora ritenga che il trattamento sia avvenuto in modo non conforme al GDPR può rivolgersi all'Autorità di controllo, ai sensi dell'art. 77. La sottoscrizione alla presente domanda costituisce esplicito consenso al trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____

Doc. d'identità _____ rilasciato da _____ scadenza _____

L'ammissione è strettamente personale ed è concessa esclusivamente per motivi di studio.

Parte riservata all'ufficio

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

Data _____

IL DIRETTORE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del D.P.R., 28 dicembre 2000 n. 445)

Informativa ex art. 7 D. Lgs 196/03 e art. 13 GDPR: i dati acquisiti potranno essere utilizzati esclusivamente per il procedimento in corso. L'interessato ha il diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco degli stessi.

Il sottoscritto _____

DICHIARA

- di aver preso visione del D. Lgs 196/03 (aggiornato con le modifiche del GDPR 2016/679) e del Codice di deontologia e di buona condotta per il trattamento dei dati personali per scopi storici e si impegna a rispettare quanto previsto dagli art. 9 (regole generali di condotta), 10 (accesso agli archivi pubblici), 11 (diffusione), 13 (violazione delle regole di condotta);
- di essere a conoscenza di quanto previsto in materia di riproduzione di documenti ex art. 108 del D. Lgs. 42/2004, di accettare le norme di conservazione e tutela adottate al riguardo dall'Archivio e di rispettare le prescrizioni delle circolari ministeriali n. 33 e 39 del 7 e del 29 settembre 2017, compreso l'obbligo di consegnare all'Istituto una copia analogica o digitale della pubblicazione contenente la riproduzione di documenti conservati presso l'Archivio;
- di rispettare la normativa in materia di consultabilità dei documenti archivistici e protezione dei dati personali e delle limitazioni imposte dalla normativa in materia di diritto d'autore
- di assumere piena responsabilità in ordine al corretto uso della documentazione.

Data _____

Firma _____

Parte riservata all'ufficio

- a) dichiarazione sottoscritta in presenza del dipendente addetto, che ha accertato l'identità del dichiarante
b) dichiarazione trasmessa unitamente a copia fotostatica del documento di identità

a) (nome, cognome, qualifica e sottoscrizione del dipendente che ha verificato l'identità personale del dichiarante)