



Archivio Storico del Conservatorio di Musica San Pietro a Majella di Napoli

Domanda di consultazione

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

residente a Prov.

via cap

telefono e-mail: ò ò ò ò ò ò ò ò ..

nazionalità doc. d'identità

professione

chiede di essere autorizzato alla consultazione dell'archivio per:

▪ uno studio sul tema.....

▪ una tesi di laurea assegnata dal ch.mo prof.

della facoltà di

dell'Università di

▪ sul tema

▪ altro

A tale scopo, sotto la propria responsabilità, dichiara di non trovarsi in una delle incapacità che comportino la perdita dei diritti elettorali e di non essere stato escluso dalle sale di lettura di archivi e biblioteche.

Il sottoscritto dichiara inoltre di osservare il disposto legislativo del *Codice dei Beni Culturali e del Paesaggio* e del *Codice deontologico di buona condotta per i trattamenti di dati personali per scopi storici*.

Napoli,..... firma

VISTO:

.....

INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY

In riferimento al D. Lgs. n. 196/2003 sulla tutela della privacy, Le comunichiamo quanto segue:

1. I dati da Lei forniti verranno utilizzati al fine di registrare la Sua domanda di consultazione dell'archivio e saranno inseriti in una banca dati informatica relativa agli utenti dell'archivio.

2. I dati vengono richiesti ai fini della valutazione della Sua richiesta.

3. Per i diritti a Lei riservati, si rimanda a quanto previsto dagli artt.7 e 13 del predetto D. Lgs. n.196/2003 (e succ. modd.).

Firma per consenso: _____