

DOMANDA DI CONSULTAZIONE ATTI DI ARCHIVIO PER MOTIVI DI STUDIO

(da trasmettere in duplice copia)

Al Responsabile dell'Archivio Storico Comunale
Comune di Gioia del Colle

I sottoscritt
nat a _____ il _____ nazionalità _____
residente a _____ via _____ tel. _____
titolo di studio _____
professione _____

CHIEDE

di poter consultare e fotocopiare gli atti dell'archivio¹

per i seguenti motivi di studio²

ai sensi dell'art. 109 del D.L. 29 ottobre n. 490 (Testo Unico delle disposizioni legislative in materia di beni culturali e ambientali) e dell'art. 1 comma 1 e dell'art. 2 comma 1 del D.P.R. 16 maggio 2000 n. 189, (Esecuzione dell'intesa tra il Ministero per i Beni e le Attività Culturali e il Presidente della C.E.I.)

I sottoscritt / dichiara, sotto la propria responsabilità, che i dati sopra indicati corrispondo, ai sensi della l. 15/68 a verità.

Data

Firma

Documento di identità

¹Indicare la denominazione dell'ente, del fondo e/o delle serie archivistiche.

² Oltre alla finalità della richiesta (tesi di laurea, pubblicazione, ecc.) precisare il tema della ricerca e il relativo periodo cronologico.