

RICHIESTA DI CONSULTAZIONE

Il sottoscritto _____

data e luogo di nascita _____

residente a _____ in _____

telefono _____

e-mail _____

qualifica/professione _____

Istituto di appartenenza _____

documento di identità (tipo, numero, Autorità) _____

(allegare fotocopia)

chiede di poter accedere alla consultazione della seguente documentazione:

estremi cronologici _____

Tema della ricerca _____

Scopo della ricerca

- Studio personale
- Studio professionale
- Pubblicazione (specificare casa editrice) _____
- Tesi di laurea/dottorato (specificare Università, corso di studi, relatore) _____

Il sottoscritto

- dichiara di non essere stato escluso dalle sale di studio di archivi e biblioteche;
- si impegna a rispettare regole e condizioni previste da: D.Lgs. del 30.06.2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i., artt. 122/127 D.Lgs. 22.01.04, n. 42 "Codice dei beni culturali e del paesaggio" e "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;
- si impegna a depositare presso l'Archivio Storico Banca Popolare di Milano copia dell'elaborato (tesi, pubblicazione, articolo) contenente informazioni ricavate dalla consultazione del materiale messo a disposizione.

Milano, _____

FIRMA _____

Ai sensi del D.Lgs del 30.06.2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i., si rende noto che i dati personali ricavabili dalla presente domanda di ammissione alla consultazione vengono raccolti ai soli fini istituzionali, ai sensi delle vigenti leggi e disposizioni che regolano la materia archivistica, e che tali dati non verranno comunicati o diffusi ad altri soggetti.

Il sottoscritto _____ presta il suo consenso

Data _____

Firma _____