

**Al Signor Sindaco
del Comune di Cittadella (PD)**

OGGETTO: istanza di accesso alla sala studio dell'Archivio Storico del Comune di Cittadella.

Il/La sottoscritto/a

domiciliato/residente a Prov.....

in via n. Tel

I N Q U A L I T A ' D I

- Studente** iscritto al corso di laurea/diploma
presso l'Università / l'Istituto.....
- Docente/ricercatore** di
presso
- Libero professionista** (*specificare*)
con sede in Via.....città.....
- Altro** (*specificare*)

C H I E D E

di essere autorizzato all'accesso all'Archivio Storico del Comune di Cittadella

il giorno.....dalle ore.....alle ore.....

per una ricerca avente come oggetto:

- Tesi di laurea/Diploma** dal titolo.....
- Pubblicazione** dal titolo.....
- Materiale didattico**
- Professionale**
- Altro** (*specificare*)

Dichiara, sotto la propria responsabilità, di aver preso del codice deontologico per la ricerca storica negli archivi e di essere stato informato, ai sensi ai sensi dell'art. 13 ss. del regolamento UE 2016/679 (regolamento generale sulla protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Cittadella, _____

Firma _____