



**MODULO PER LA CONSULTAZIONE DEI DOCUMENTI DELL'ARCHIVIO COMUNALE**

**M01 SP**  
Rev. 3 del 29/04/2011  
Pag. 1 di 1

Responsabile Archivistico  
Comune di Rubano

Il sottoscritto .....  
nato/a ..... il ..... residente a .....  
via ..... tel. .... con recapito temporaneo in .....  
via.....  
professione o qualifica .....  
documento d'identità .....  
chiede

di essere autorizzato alla consultazione dei documenti relativamente al periodo  
.....  
per uno studio dal titolo .....

allo scopo di :  
(barrare la casella interessata)  
 pubblicazione scientifica  
 tesi di laurea assegnata dal Prof. .... Università di .....  
 altri motivi (specificare)  
.....

il rilascio di n ..... fotocopie dei seguenti documenti :  
.....

per uso:     studio                       pubblicazione

Si impegna a pagare il costo delle fotocopie, a rispettare le norme che tutelano il diritto di autore, il codice deontologico contenuto nell'Allegato A2 del D. Lgs. 196/03 ed a non usare le fotocopie per uso diverso da quello indicato.

**AVVERTENZE:**

lo studioso ha la responsabilità penale e civile per reati o danni derivanti a persone e ad enti dalla diffusione delle notizie contenute nei documenti consultati, ai sensi del D. Lgs. 30.06.2003 nr. 196.

Data .....    FIRMA .....

VISTO del ricevente: .....

Data ..... :  
– Visto si autorizza la consultazione – Il Responsabile del Servizio/Capo Area. ....  
– Visto non si autorizza la consultazione – Il Responsabile del Servizio/Capo Area. ....

Data .....:  
– Visto si autorizza l'accesso agli atti – Il Responsabile del Servizio/Capo Area competente .....  
– Visto non si autorizza l'accesso agli atti – Il Responsabile del Servizio/Capo Area competente .....

Verifica	Approvazione
Firma RSV1                      Data:	Firma RSV1                      Data: