

Spett.le Direzione del  
Centro culturale  
*Livia Bottardi Milani*

del Comune di Pegognaga  
Piazza Vittorio Veneto, 14  
46020 Pegognaga (MN)

**Oggetto: richiesta di ammissione alla consultazione della “Raccolta di materiale di Giuseppe Sissa”  
presso il Centro culturale**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), tel.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

documento di identità \_\_\_\_\_,  
di cui si allega fotocopia (fronte e retro),

CHIEDE

di consultare la “Raccolta di materiale Giuseppe Sissa” per il seguente motivo:

- uno studio/ricerca sul tema \_\_\_\_\_

- una tesi di laurea/dottorato sul tema \_\_\_\_\_

facoltà di \_\_\_\_\_ Università di \_\_\_\_\_

- altro (specificare): \_\_\_\_\_ .

A tal scopo, sotto la propria responsabilità, dichiara:

- di non essere stato/a escluso/a dalle sale di lettura di altri archivi o biblioteche;
- di aver preso visione del Regolamento per l’accesso alla consultazione della Raccolta e di impegnarsi a rispettarlo in tutte le sue parti.

In caso di risposta positiva, chiede di essere contattato/a per fissare la data dell’accesso.

Pegognaga, \_\_\_\_\_

Firma (leggibile e per esteso) \_\_\_\_\_

### Consenso al trattamento dei dati personali

Ai sensi del d.lgs. 196/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del "trattamento di dati sensibili da parte di soggetti pubblici" 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 pubblici o privati.

Firma per autorizzazione al trattamento \_\_\_\_\_

All:  
copia documento di identità



**Riservato all'ufficio**  
**Direzione del Centro culturale *Livia Bottardi Milani***

Si autorizza il/la signor/a \_\_\_\_\_ alla consultazione della "Raccolta di materiale di Giuseppe Sissa"

per il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

e si incarica alla supervisione l'Operatrice \_\_\_\_\_

Pegognaga, \_\_\_\_\_

La Direzione

\_\_\_\_\_