

**RICHIESTA DI AMMISSIONE ALLA CONSULTAZIONE DELLA "RACCOLTA DI MATERIALE DI GIUSEPPE SISSA"  
PRESSO IL CENTRO CULTURALE "LIVIA BOTTARDI MILANI"**

AL COMUNE DI PEGOGNAGA  
Piazza Matteotti, 1  
46020 PEGOGNAGA  
e-mail: protocollo@comune.pegognaga.mn.it  
pec: pegognaga.mn@legalmail.it

COMPILARE IN STAMPATELLO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
per conto di \_\_\_\_\_  
partita IVA/codice fiscale \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
estremi di un documento d'identità (carta d'Identità/passaporto/patente), di cui si allega copia  
\_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003

I dati personali e sensibili che ha fornito saranno trattati, anche con modalità informatizzate, esclusivamente per il procedimento in oggetto e non saranno comunicati a terzi o diffusi se non espressamente previsto da leggi e regolamenti. Per far valere i suoi diritti così come previsto dall'art. 7 del D.Lgs 196/2003 (conferma dati, opporsi al trattamento anche parziale, chiedere modifiche ...) può rivolgersi al Comune di Pegognaga.

---

*Spazio riservato all'Ufficio*

Visto, si autorizza, in data \_\_\_\_\_ prot. N° \_\_\_\_\_

La responsabile del Settore 1  
Dott.ssa Chiara Chitelotti

*Direzione del Centro culturale "Livia Bottardi Milani"*

Si autorizza il/la signor/a \_\_\_\_\_ alla

consultazione dell'Archivio UDI provinciale presso il Centro culturale

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

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

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

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

La Direzione

---