MINISTERO DELLA CULTURA
ARCHIVIO DI STATO DI MACERATA

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

cittadinanza (selezionare)

residente a Prov. italiana (selezionare)

oppure

Stato estero: specificare

recapito telefonico

email

chiede di essere autorizzato alla **visura / copia fotostatica*, per uso privato-amministrativo,** dei seguenti documenti:

Diverse e/o ulteriori specifiche sulle uu.aa. da consultare:

Si impegna inoltre a non pubblicare le copie eventualmente acquisite, senza previa comunicazione o, qualora necessaria, richiesta di autorizzazione a questo Istituto.

(luogo) (data)

, Firma

In base al Regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati – GDPR (Regolamento UE 2016/679) l'Archivio di Stato di Macerata assicura la massima attenzione alla tutela e alla riservatezza nel trattamento dei dati personali.
Il conferimento dei dati personali ha natura obbligatoria. Il rifiuto comporta l'esclusione dai servizi di sala studio.

☐ *ACCONSENTO (selezionare la casella)*

Documento d'identità (*indicare tipo e numero*) |

*****riservato all'ufficio in caso di richiesta fotocopie:

n. copie A3 b/n	tot.
n. copie A4 b/n	tot.
n. copie A3 colori	tot.
n. copie A4 colori	tot.
	TOT. €

(***riservato all'ufficio***)

VISTO: SI AUTORIZZA

IL DIRETTORE

Macerata, …….

_____