



COMUNE DI ALPIGNANO

Provincia di Torino

Viale Vittoria 14 · 10091 ALPIGNANO (TO) · ITALIA

Tel. 011 966 66 11 · Fax 011 967 47 72

www.comune.alpignano.to.it

ALLEGATO 14

Manuale di Gestione del Protocollo informatico, dei documenti e dell'Archivio del Comune di Alpignano

MODULI DI CONSULTAZIONE

DELL'ARCHIVIO E DI ACCESSO AGLI ATTI

Al Sindaco del Comune di Alpignano

Il/La sottoscritto/a.....
cittadinanza..... domiciliato/a in
via/viale/piazza..... tel.....
e/mail.....
titolo di studio.....
professione o qualifica
svolge attività presso
documento..... n.°
rilasciato il da

1) chiede a scopo di studio di essere ammesso alla consultazione dei seguenti documenti:

.....
.....
.....
.....

A) per uno studio dal titolo

B) per una tesi di laurea assegnata dal Prof.....
dell'Università degli Studi diFacoltà di.....

C) per conto di (ente, istituto, rivista, persona diversa dal richiedente)

D) altra motivazione

2) chiede a scopi editoriali e/o commerciali di essere ammesso alla consultazione dei seguenti

documenti

A) per uno studio dal titolo

.....

B) per una tesi di laurea assegnata dal Prof.....

dell'Università degli Studi diFacoltà di.....

C) per conto dell'editore.....

D) per conto di (ente, istituto, rivista, persona diversa dal richiedente)

.....

E) altra motivazione

OBBLIGHI DEI RICHIEDENTI

1) **Il sottoscritto dichiara** di essere a conoscenza delle disposizioni che regolano l'accesso e le riproduzioni dei documenti custoditi negli archivi storici pubblici (D. Lgs n. 42/2004 sulla tutela, conservazione e valorizzazione dei beni culturali, l'idonea conservazione e utilizzazione a scopi scientifici, didattici, documentari e conoscitivi del patrimonio storico archivistico dell'Amministrazione centrale, e successive integrazioni e modificazioni, e del D.P.R. 854/1975 e D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 Codice in materia di protezione dei dati personali e del Codice di deontologia e di buona condotta per la ricerca storica, approvato con provvedimento del Garante il 14 marzo 2001, n. 8/9/2001).

2) **Il sottoscritto dichiara** inoltre di non aver subito condanne penali, di non trovarsi in una delle incapacità che comportino la perdita dei diritti elettorali e di non essere stato escluso dalle sale di lettura di archivi e biblioteche.

3) **Il sottoscritto s'impegna** a citare l'ubicazione e gli estremi archivistici dei documenti dell'Archivio Storico nonché a consegnare una copia della tesi di laurea e delle eventuali pubblicazioni – anche se effettuate con soli strumenti informatici – allo stesso Archivio.

N.B.: L'autorizzazione alla consultazione di documenti contenenti dati personali non solleva lo studioso dalla responsabilità penale e civile per reati o danni derivanti a persone e ad enti per l'indebita citazione di nomi e cognomi e per la diffusione delle notizie contenute nei documenti consultati.

I dati personali e informazioni richiesti nel presente modulo saranno trattati esclusivamente ai fini statistici riguardanti il servizio nel rispetto della vigente normativa sulla privacy.

Data.....

Firma.....

Si autorizza
L'Archivista

.....

Al Sindaco del Comune di Alpignano

OGGETTO: richiesta di riproduzione di documenti dell'Archivio Storico.

Il/La sottoscritto/a.....

residente in.....via.....

documento.....n.°.....

rilasciato il.....da.....

telefonoe/mail.....

chiede, per uso personale e di studio, l'autorizzazione a riprodurre a proprie spese, i seguenti documenti dell'Archivio Storico:

.....
.....
.....
.....

- 1) Il richiedente dichiara di essere a conoscenza delle disposizioni che regolano l'accesso e le riproduzioni dei documenti custoditi negli archivi storici pubblici (D.Lgs n. 42/2004 e s.m.i, DPR 854/1975 e D.Lgs 196/2003 e codice di deontologia e di buona condotta per la ricerca storica, approvato con provvedimento del Garante il 14 marzo 2001 n. 8/9/2001).
- 2) Il richiedente dichiara che l'uso della riproduzione in copia o in facsimile dei documenti è strettamente personale. E' altresì informato che **la presente autorizzazione esclude l'autorizzazione a pubblicare** i documenti.
- 3) Il richiedente dichiara di non aver subito condanne penali, di non trovarsi di una delle incapacità che comportino la perdita dei diritti elettorali e di non essere stato escluso dalle sale di lettura di archivi e biblioteche.
- 4) Il richiedente si impegna alla non divulgazione e non diffusione al pubblico delle copie ottenute.
- 5) Il richiedente si impegna altresì a non usare le riproduzioni per scopi diversi da quelli sopra indicati.

I dati personali e le informazioni richieste nel presente modulo saranno trattati esclusivamente ai fini statistici riguardanti il servizio nel rispetto della vigente normativa sulla privacy.

Alpignano,.....

.....
(firma leggibile)

Si autorizza.....

Spazio riservato al protocollo

AL SIG. SINDACO DEL
COMUNE DI ALPIGNANO

OGGETTO: domanda di accesso formale ai documenti amministrativi ed eventuale rilascio di copia ai sensi della legge 241/90.

Richiedente: Cognome.....Nome.....

Codice Fiscale.....

Nato/a a il.....

Residente in Via..... n.°.....

Indirizzo a cui inviare eventuali comunicazioni:

- diretto interessato
- legale rappresentante di

Motivazione della richiesta

Documentazione richiesta:

- relativa alla pratica edilizia n.°.....del.....

riguardante il fabbricato sito in codesto Comune in Via.....

- Delibera di GC/CC n.°.....del.....
- Altri atti.....
- solo visura
- rilascio copia in carta libera
- rilascio copia conforme all'originale in bollo
- altro.....

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, conferma la veridicità di quanto sopra riportato.

Alpignano,.....

firma del richiedente