

**ALLEGATO N. 1**

*Al Signor Sindaco  
del Comune di Pogliano Milanese*

**OGGETTO: RICHIESTA DI CONSULTAZIONE DEL MATERIALE ARCHIVISTICO.**

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a ..... il .....

e residente a ..... Via/Piazza ..... n. ....

titolo di studio .....

professione ..... telefono .....

documento di riconoscimento ..... rilasciato da .....

chiede di essere ammesso/a a consultare i seguenti documenti dell'Archivio Generale: ....

.....

Dichiara di svolgere una ricerca dal titolo: .....

e che intende consultare i seguenti fondi archivistici: .....

La ricerca è effettuata per i seguenti scopi: .....

Il richiedente ha la responsabilità penale e civile per i reati o danni derivanti a persone e ad enti dalla diffusione delle notizie contenute nei documenti consultati.

Il sottoscritto dichiara di conoscere le norme che regolano il servizio e si impegna a rispettarle.

Dichiara inoltre di non essere stato escluso dalle sale di lettura di archivi e biblioteche e di aver preso visione dell' informativart. 10 L.675/96 apposta sul retro.

In fede

Il dichiarante

.....

Pogliano Milanese, \_\_\_\_\_

-----

Vista la domanda si autorizza la consultazione dei documenti

Il Responsabile del Servizio

Informativa art. 10 Legge 31 dicembre 1996, n. 675

Gentile Signore/a,

desideriamo ricordarLe che la legge n.675/96 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la legge indicata, il trattamento dei dati che lei vorrà fornirci dovrà essere improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza e i suoi diritti.

Ai sensi dell' art. 10 della legge predetta. Le forniamo quindi le seguenti informazioni:

Il trattamento che intendiamo effettuare:

- a. ha la finalità di consentire l' istruttoria per l' accesso alla documentazione archivistica;
- b. sarà effettuato sia con trattamento manuale che informatizzato;
- c. i dati potranno essere comunicati a Enti Pubblici gestori di archivi (Sovrintendenza Archivistica, Archivio di Stato ecc.).

---

Preso atto della informativa di cui sopra, ai sensi dell'Art. 10 della Legge 675/96, nonché degli artt. 11, 20, 22 e 28 della medesima,

- ≤ acconsento al trattamento dei dati personali, sia comuni che sensibili, che mi riguardano, funzionalmente agli scopi per i quali è posto in essere;
- ≤ acconsento alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate nella predetta informativa, che li possono sottoporre a trattamenti aventi le finalità indicate nell'informativa medesima o obbligatori per legge.

Rimane fermo che il mio consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni normative vigenti.

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

Firma \_\_\_\_\_

**ALLEGATO N. 2**

*Al Signor Sindaco  
del Comune di Pogliano Milanese*

**OGGETTO: DOMANDA DI RILASCIO FOTOCOPIE DI DOCUMENTI D'ARCHIVIO.**

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a ..... il .....

e residente a ..... Via/Piazza ..... n. ....

titolo di studio .....

professione ..... telefono .....

documento di riconoscimento ..... rilasciato da .....

chiede il rilascio di fotocopia (1) ..... dei seguenti documenti appartenenti

dell'Archivio (2) ..... di codesto Comune: .....

.....

La copia è richiesta per i seguenti scopi: .....

Il richiedente si impegna a pagare il costo delle fotocopie ed a rispettare le norme che tutelano il diritto di autore ed a non usare le fotocopie in violazione di Regolamenti Archivistici.

In fede

Il dichiarante

.....

Pogliano Milanese, \_\_\_\_\_

-----

Vista la domanda si autorizza la copia dei documenti.

Il Responsabile del Servizio

(1) specificare se autenticate.  
(2) indicare il tipo di archivio.

Informativa art. 10 Legge 31 dicembre 1996, n. 675

Gentile Signore/a,

desideriamo ricordarLe che la legge n.675/96 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la legge indicata, il trattamento dei dati che lei vorrà fornirci dovrà essere improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza e i suoi diritti.

Ai sensi dell' art. 10 della legge predetta, Le forniamo quindi le seguenti informazioni:

Il trattamento che intendiamo effettuare:

- a. ha la finalità di consentire l' istruttoria per l' accesso alla documentazione archivistica;
- b. sarà effettuato sia con trattamento manuale che informatizzato;
- c. i dati potranno essere comunicati a Enti Pubblici gestori di archivi (Sovrintendenza Archivistica, Archivio di Stato ecc.).

---

Preso atto della informativa di cui sopra, ai sensi dell'Art. 10 della Legge 675/96, nonché degli artt. 11, 20, 22 e 28 della medesima,

- ≤ acconsento al trattamento dei dati personali, sia comuni che sensibili, che mi riguardano, funzionalmente agli scopi per i quali è posto in essere;
- ≤ acconsento alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate nella predetta informativa, che li possono sottoporre a trattamenti aventi le finalità indicate nell'Informativa medesima o obbligatori per legge.

Rimane fermo che il mio consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni normative vigenti.

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

Firma \_\_\_\_\_