



RICHIESTA DI CONSULTAZIONE E/O RIPRODUZIONE DI DOCUMENTI PER MOTIVI DI STUDIO

Alla Magnifica Rettrice
Sapienza Università di Roma

Al Capo Settore Archivio Storico
Alessandro Sferruzza
SEDE

Il/La

sottoscritto/a.....

Tel. E mail.....

professione o qualifica.....

svolge attività presso.....

Documenton°.....Rilasciato ilda

.....

Chiede a scopo di studio di essere ammesso alla consultazione dei seguenti documenti:

.....

.....

per uno studio dal titolo.....

.....

.....

Chiede, per uso personale e di studio, l'autorizzazione a riprodurre i seguenti documenti:

.....

.....

.....

in copia **con mezzi propri**

.....

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 e ss.mm.ii.);
2. **Il sottoscritto si impegna** a rispettare tutte le disposizioni contenute nel Regolamento generale sulla protezione dei dati (Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27/04/2016. Si impegna altresì a rispettare le disposizioni contenute nel Codice

Sapienza Università di Roma

Area Affari generali

Ufficio Affari Generali e Gestione Documentale

Settore Archivio storico

CF 80209930587 PI 02133771002

CU001 - Palazzo del Rettorato - piazzale Aldo Moro 5, 00185 Roma

T (+39) 06 4969.3217 - int. 33217 - settorearchivistorico@uniroma1.it



in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni) e le sue Regole deontologiche (pubblicate sulla G.U. n. 12 del 15.01.2019);

3. **Il sottoscritto si impegna** a rispettare tutte le norme contenute nel Regolamento della Sala di studio;
4. **Il sottoscritto dichiara** che la tiratura dell'opera sarà di n. esemplari, e il prezzo di copertina sarà fissato in Euro, ovvero (nel caso di pubblicazione periodica) il periodico riveste natura scientifica;
5. **Il richiedente si impegna**, altresì a non usare le riproduzioni per scopi diversi da quelli sopra indicati.

L'Archivio storico di Sapienza Università di Roma non si assume alcuna responsabilità per l'uso non autorizzato delle immagini e/o per reclami dall'autore o dagli aventi diritto.

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: Il Capo Settore Archivio Storico