



RICHIESTA DI CONSULTAZIONE E/O RIPRODUZIONE DI DOCUMENTI A TITOLO 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 D.P.R. 854/1975);
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 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 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