

AREA
AFFARI ISTITUZIONALI



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

SETTORE ARCHIVIO STORICO
RICHIEDA DI CONSULTAZIONE

Al Magnifico Rettore
Dell'Università degli
Studi di Roma "La Sapienza"
SEDE

Al Responsabile
Settore Archivio Storico
Arch. Carla Onesti
SEDE

Il/La sottoscritto/a.....
cittadinanza.....
domiciliato in..... prov.
Tel.
E mail.....
titolo di studio
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.....

☐ per una tesi di laurea assegnata dal Professore
dell'Università degli studi di.....Facoltà di.....

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

☐ altra motivazione.....

Sapienza Università di Roma
Area Affari Istituzionali
CF 80209930587 PI 02133771002
Piazzale Aldo Moro 5, 185 Roma
T (+39) 06 49690390 F (+39) 06 49690365
settearchiviostorico@uniroma.it



Chiede a scopi editoriali e/o commerciali di essere ammesso alla consultazione dei seguenti documenti:

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

☐ per uno studio su / dal titolo.....

.....

☐ per ricerca assegnata dal Professore

dell'Università degli studi di..... Facoltà.....

☐ per conto dell'editore.....

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

.....

☐ 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,n8/9/2001).

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

3. Il sottoscritto si impegna a rispettare tutte le norme contenute nel Regolamento della Sala di studio.

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 Responsabile
Settore Archivio Storico
Arch. Carla Onesti