



---

**Modulo richiesta consultazione archivio.**

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
Nazionalità \_\_\_\_\_  
Residenza \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI CONSULTARE L'ARCHIVIO PRIVATO DELLA FAMIGLIA RIBONI**

Data \_\_\_\_\_  
Oggetto della ricerca \_\_\_\_\_  
Epoca dei documenti \_\_\_\_\_  
Ragione della ricerca \_\_\_\_\_

***Allegare il documento di identità alla presente richiesta.***

**Avvertenze**

*Il richiedente ha la responsabilità penale e civile per reati o danni derivanti a persone e ad enti dalla diffusione delle notizie di carattere riservato contenute nei documenti consultati. Il sottoscritto dichiara di non essere stato escluso dalle sale di lettura di archivi e biblioteche.*

**Trattamento dei dati**

*Modalità del trattamento dei dati ai sensi dell'art. 11 del D. Lgs. 196/2003: I dati personali sono trattati nell'ambito dell'attività istituzionale concernente la vigilanza sugli archivi pubblici e privati presenti nel territorio di competenza. In relazione alle indicate finalità, il trattamento di dati personali avviene mediante elaborazioni manuali e strumenti informatici con logiche strettamente correlate alle finalità stesse ed in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei medesimi.*

*Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte.*

Firma