

Alla Soprintendenza Archeologia, belle arti
e paesaggio per la città metropolitana di Bari

Oggetto: Richiesta consultazione pratiche d'archivio

Il/la sottoscritt[] , [] nat[] a []
il [] e residente a [] in [] n° []
tel. [] e-mail []

Con la presente chiede l'autorizzazione a:

- ☐ consultare
- ☐ fotocopiare a proprie spese secondo la normativa vigente
- ☐ fotografare

il materiale eventualmente disponibile inerente:

per i seguenti motivi:

- ☐ esame di []
- ☐ tesi di laurea su []
- ☐ altro []

Dichiara di essere a conoscenza che i dati tratti dal materiale consultato non possono essere divulgati, diffusi, concessi o pubblicati senza debita autorizzazione scritta della Soprintendenza e alle condizioni previste dalla normativa vigente.

Inoltre, si impegna - previa suddetta autorizzazione – in caso di utilizzo di documenti presenti in Archivio, a citare la fonte e a fornire alla SABAP-BA una copia della pubblicazione o tesi di laurea che sarà consultabile dopo 5 anni, salvo diversa indicazione dell'autore (Circolare n° 249 del 26/11/1997 dell'Ufficio Centrale Beni Archivistici).

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere informato/a che i dati raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito della richiesta in oggetto, ai sensi e per gli effetti del d.lgs 196/2003 e del GDPR (General Data Protection Regulation) – Regolamento UE 2016/679 e nel rispetto della Privacy Policy della Soprintendenza Archeologia, Belle Arti e Paesaggio per la città metropolitana di Bari.

L'informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del d.lgs. 196/2003 è disponibile alla pagina:

<https://sabapba.cultura.gov.it/privacy/>

In fede

Bari, []

NB: l'identità del dichiarante sarà accertata dal personale dell'archivio, previa verifica del documento di identità.

MINISTERO DELLA CULTURA
Archivio
Soprintendenza Archeologia Belle Arte e Paesaggio
Città Metropolitana di BARI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Informativa ex art. 7 del d.lgs. n. 196/2003: i dati acquisiti potranno essere utilizzati esclusivamente per il procedimento in corso. L'interessato ha il diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati stessi.

Il/la sottoscritt[] [] , nat[] a []
e residente in [] , CAP [] , tel. []
Cittadinanza [] , recapito in [] , CAP []

sotto la sua responsabilità e consapevole delle sanzioni in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace

DICHIARA:

- di essere a conoscenza di quanto previsto dall'art. 108 del d.lgs. 22 gennaio 2004 n. 42;
- di non essere stato escluso dalle sale di studio di archivi e biblioteche;
- di essere a conoscenza e di accettare le norme in materia di conservazione e di tutela per garantire la conservazione del materiale, adottate dall'Archivio della Soprintendenza ABAP-BA;
- di conoscere le *Regole deontologiche per il trattamento a fini di archiviazione nel pubblico interesse o di ricerca storica* pubblicate ai sensi dell'art. 20, co. 4 del d.lgs. 10 agosto 2018, n. 101, recepite nell'allegato A.2 del Codice in materia di protezione dei dati personali (d.lgs 196/2003);
- di aver riprodotto in data odierna, con mezzi propri, avendone titolo, ai sensi dell'art.108, commi 3 e 3-bis, del d.lgs. n. 42/2004, il seguente materiale, avuto in consultazione presso l'Archivio della SABAP-BA per le seguenti finalità:

- di assumersi piena responsabilità in ordine al corretto uso della documentazione nel rispetto della normativa in materia di consultabilità dei documenti archivistici e protezione dei dati personali e delle limitazioni imposte dalla normativa in materia di diritto di autore, nonché delle prescrizioni di cui alla circolare ministeriale n. 3 del 7 settembre 2017

Data

Firma

NB: l'identità del dichiarante sarà accertata dal personale dell'archivio, previa verifica del documento di identità.