



COMUNE DI CALUSO

Provincia di Torino

Settore amministrativo e dei servizi alla persona



ALLEGATO 17
al Manuale di gestione del Protocollo informatico, dei
documenti e dell'Archivio del Comune di Caluso

**MODULI DI CONSULTAZIONE DELL'ARCHIVIO E
ACCESSO AGLI ATTI**

Al Sig. Sindaco
del Comune di CALUSO

OGGETTO: Richiesta di accesso ai documenti amministrativi.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____
Tel. n. _____ fax n. _____ e-mail _____
Documento di identificazione (da allegare in copia) tipo _____ n. _____
Rilasciato in data _____ da _____

In qualità di:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> diretto interessato | <input type="checkbox"/> legale rappresentante (allegare documentazione) |
| <input type="checkbox"/> legale di fiducia (allegare delega) | <input type="checkbox"/> procuratore (allegare procura) |

CHIEDE

- ☐ l'esame
☐ il rilascio in copia fotostatica
☐ il rilascio in copia conforme all'originale

dei seguenti documenti (specificare dettagliatamente i documenti e gli atti sui quali si intende esercitare l'accesso indicandone gli estremi ovvero gli elementi che ne consentono l'individuazione):

- 1) _____
2) _____
3) _____

DICHIARA

In relazione a quanto richiesto di avere o rappresentare un interesse diretto, concreto e attuale per la tutela della seguente situazione giuridicamente rilevante:

Luogo e data

Firma del richiedente

INFORMATIVA PRIVACY (D.Lgs. 196/2003, art. 13)

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, desideriamo informarLa che i Suoi dati saranno trattati al fine di dar esecuzione alla Sua richiesta di accesso agli atti. Il trattamento avverrà in modo manuale e informatizzato. Il conferimento dei dati personali è facoltativo ed il mancato conferimento non consentirà l'esecuzione della richiesta presentata. I dati verranno a conoscenza dei dipendenti dell'Ente incaricati o responsabili del trattamento dei dati e potranno essere oggetto di comunicazione ad altri Enti pubblici competenti.

Il titolare del trattamento è il Comune di Caluso, P.za Valperga n. 2.

I responsabili del trattamento sono i responsabili di Settore dell'Ente, ognuno per i trattamenti svolti nell'ambito dei servizi dagli stessi diretti.

Al Sig. Sindaco
del Comune di Caluso

OGGETTO: Richiesta di riproduzione di documenti dell'Archivio Storico.

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

residente in _____ via _____

Tel. _____ e-mail _____

E mail _____

Titolo di studio _____

Professione o qualifica _____

svolgente attività presso _____

documento _____ n. _____

rilasciato il _____ da _____

Chiede, per (indicare scopo) _____

l'autorizzazione a riprodurre a proprie spese, i seguenti documenti dell'Archivio storico:

1) Il richiedente 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 s.m.i., D.P.R. 854/1975 e D.Lgs 196/2003 e Codice di deontologia e di buona condotta per la ricerca storica, approvato con provvedimento del Garante il 14 marzo 2001 n. 8/09/2001).

2) Il richiedente dichiara che l'uso della riproduzione in copia o fac-simile dei documenti é strettamente personale. E' altresì informato che **la presente autorizzazione esclude l'autorizzazione a pubblicare i documenti.**

3) Il richiedente dichiara di non aver subito condanne penali, di non trovarsi in una delle incapacità che comportino la perdita dei diritti elettorali e di non essere stato escluso dalle sale di lettura di archivi e biblioteche.

4) Il richiedente si impegna alla non divulgazione e non diffusione al pubblico delle copie ottenute.

5) Il richiedente si impegna altresì a non usare le riproduzioni per scopi diversi da quelli sopra indicati.

I dati personali e le informazioni richiesti nel presente modulo saranno trattati esclusivamente ai fini statistici riguardanti il servizio nel rispetto della vigente normativa sulla privacy.

Addì,

Firma leggibile

.....

Si autorizza: Il Responsabile del Procedimento

Al Sig. Sindaco
del Comune di Caluso

OGGETTO: Richiesta di consultazione di documenti dell'Archivio Storico.

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

residente in _____ via _____

Tel. _____ e-mail _____

E mail _____

Titolo di studio _____

Professione o qualifica _____

svolgente attività presso _____

documento _____ n. _____

rilasciato il _____ da _____

1) **chiede a scopo di studio** di essere ammesso alla consultazione dei seguenti documenti:

A) per uno studio dal titolo _____

B) per una tesi di laurea assegnata dal Prof. _____

dell'Università degli studi di _____ Facoltà di _____

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

D) altra motivazione _____

2) **chiede a scopi editoriali e/o commerciali** di essere ammesso alla consultazione dei seguenti documenti _____

A) per uno studio dal titolo _____

B) per ricerca assegnata dal Prof. _____

dell' Università degli studi di _____ Facoltà di _____

C) per conto dell'editore _____

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

E) 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. 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 ss.ii.mm., del D.P.R. 854/1975, del 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, n. 8/9/2001).

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

3. Il sottoscritto s'impegna a citare l'ubicazione e gli estremi archivistici dei documenti dell'Archivio Storico nonché a consegnare una copia della tesi di laurea e delle eventuali pubblicazioni - anche se effettuate con soli strumenti informatici - allo stesso Archivio.

N.B. 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 del procedimento