

Prot. n.

**AL SINDACO/ AL RESPONSABILE ARCHIVIO STORICO  
DEL COMUNE DI CASTEL GUELFO DI BOLOGNA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Recapito \_\_\_\_\_

Professione o qualifica \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

(barrare la casella che interessa)

DI PRENDERE IN SEMPLICE VISIONE i sottoelencati documenti

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

DI PRENDERE IN ESAME CON RILASCIO DI COPIA SEMPLICE I SOTTOELENCATI  
DOCUMENTI FOTOGRAFARE O MICROFILMARE

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

relativamente al periodo \_\_\_\_\_

La consultazione è finalizzata a:

▪ **Fini culturali** (pubblicazione di testi, stesura di tesi, ricerca documentaria, allestimento mostre, altro da specificare)

▪ **Fini non culturali** (specificare quali)

Dichiara di non essere escluso da altri archivi o biblioteche per abusi commessi in materia di consultazione.

Qualora i documenti consultati venissero utilizzati a scopo editoriale, il sottoscritto si impegna a depositare una copia della pubblicazione, articolo o altro, presso codesto archivio comunale ai sensi dell'art. 1 R.D. n. 126 del 7/1/1909 e della successiva normativa statale.

La consultazione avverrà nel rispetto dell'organizzazione e funzionamento dell'Archivio Storico comunale e della normativa vigente.

Il sottoscritto si impegna a rispettare le norme che tutelano il diritto d'autore e, altresì, a non usare le eventuali fotocopie per scopi diversi da quello indicato.

Data

Firma