

**Centro di documentazione di storia locale di Marghera**

Richiesta n° \_\_\_\_\_/200\_\_\_\_\_

Al Responsabile del Centro di  
documentazione di storia locale di  
Marghera**Oggetto:** *Istanza di accesso alla sala di studio del Centro di documentazione di storia locale di Marghera.*

Il/la sottoscritto/a .....

domiciliato/residente a ..... prov. ....

in via ..... n° ..... tel. ....

documento identità .....

in qualità di

- studente iscritto al corso di laurea/diploma ..... presso l'Università /  
l'Istituto ..... con presentazione del prof. ....
- docente/ricercatore di ..... presso .....
- libero professionista (specificare) .....  
studio ..... città .....
- altro (specificare) .....

chiede

di essere autorizzato all'accesso alla sala di studio del Centro di documentazione di storia locale di Marghera ed alla consultazione dei documenti per una ricerca avente scopo (specificare):

- tesi di laurea/diploma dal titolo .....
- pubblicazione dal titolo .....
- materiale didattico .....
- professionale .....
- altro (specificare) .....

Dichiara sotto la propria responsabilità di aver preso visione del regolamento della sala di studio, del Codice deontologico per la ricerca storica negli archivi e di essere stato informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Marghera - VE li, .....

Firma .....

VISTO: si autorizza l'accesso alla sala di studio e la consultazione dei documenti.

Il Responsabile del Centro di documentazione  
di storia locale di Marghera

.....

