

**Alla responsabile del Servizio Archivistico del Comune di Crema**  
dott.ssa Francesca Moruzzi

(luogo) ....., (data) .....

**OGGETTO:** richiesta di autorizzazione alla consultazione atti d'archivio

Io sottoscritt \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ ( ) indirizzo \_\_\_\_\_ chiedo di essere autorizzat \_  
alla consultazione dei seguenti atti:

nome dell'archivio	serie / titolo / numeri di unità	estremi cronologici complessivi

Per ogni comunicazione riguardante la mia richiesta:

email \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

Allego copia del seguente documento di identità: tipo doc. \_\_\_\_\_ num. \_\_\_\_\_  
rilasciato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ da \_\_\_\_\_ (allegare copia di un  
documento di riconoscimento fronte e retro).

Dichiaro di osservare il disposto del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., “Codice in materia di protezione dei dati personali”, del D.Lgs. 42/2004 e s.m.i., “Codice dei beni culturali e del paesaggio” e del “Codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali per scopi storici” emanato dal Garante per la protezione dei dati personali con provvedimento del 14/03/2001.

data ..... firma (leggibile) .....

**Informazioni circa il trattamento dei dati personali**

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del Regolamento 2016/679/UE “relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati” si rende noto che i dati personali ricavabili dalla presente domanda di ammissione alla consultazione vengono raccolti ai soli fini istituzionali e non verranno comunicati o diffusi ad altri soggetti pubblici o privati.

<b>Riservato all'ufficio</b>	
Visto, si autorizza.	
Crema, .....	firma .....