

SCHEMA DI AMMISSIONE ALLA CONSULTAZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente in _____

Tel. _____ Cellulare _____ Email _____

Professione _____

Oggetto della ricerca _____

Chiedendo di essere ammesso alla consultazione del fondo archivistico Alberto Manzi, si impegna a rispettare tutto quanto indicato nel regolamento e nel codice deontologico e di buona condotta per il trattamento di dati personali a fini storici, dei quali dichiara di aver preso debitamente visione.

In particolare si impegna a:

- Non fotocopiare il materiale documentario se non nei limiti e nelle modalità indicate al punto 7 del Regolamento.
- Non disperdere, scomporre, danneggiare in alcun modo la documentazione.
- Non diffondere i nomi di persone terze rispetto ad Alberto Manzi, ovvero ad usare le sole iniziali dei nominativi degli interessati, nel rispetto del diritto alla riservatezza, del diritto all'identità personale e della dignità degli interessati.

Firma

Bologna, li _____
