

ARCHIVIO DI STATO – VENEZIA
RIPRODUZIONE DI BENI ARCHIVISTICI CON MEZZI PROPRI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(articolo 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____ e residente in _____,
cittadinanza _____, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni in cui
può incorrere in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA

- di essere a conoscenza di quanto previsto dall'art. 108 del d. lgs. 22 gennaio 2004, n. 42;
- di essere a conoscenza e di accettare le norme in materia di conservazione e di tutela a garanzia dell'integrità dei beni archivistici adottate dall'Archivio di Stato di Venezia;
- di essere a conoscenza e di accettare il Codice di deontologia e buona condotta per i trattamenti di dati personali per scopi storici (allegato A/2 al d. lgs. 30 giugno 1993, n. 196), con particolare riferimento all'art. 11 di detto Codice;
- di riprodurre in data odierna, con mezzi propri, avendone titolo, ai sensi dell'art. 108, commi 3 e 3-bis, del d.lgs. 42/2004, il seguente materiale archivistico avuto in consultazione presso l'Archivio:

SEGNATURA ARCHIVISTICA	CARTE /DATA

all'occorrenza segue a tergo

per finalità di studio e ricerca, senza scopo di lucro, nel rispetto della normativa in materia di consultabilità dei documenti archivistici e protezione dei dati personali, e delle limitazioni imposte dalla normativa in materia di diritto d'autore, nonché delle prescrizioni di cui alla circolare ministeriale n. 33 del 7 settembre 2017;

- di assumere piena responsabilità in ordine al corretto uso della documentazione.

Informativa ex art. 9 del d. lgs. 196/2003: i dati acquisiti potranno essere utilizzati esclusivamente per il procedimenti in corso. L'interessato ha il diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati stessi.

Venezia, _____

_____ (firma)

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Visto: accertata l'identità del richiedente (identificato all'atto dell'ammissione alla sala di studio) e verificato lo stato di conservazione dei beni archivistici oggetto della presente istanza,
si autorizza quanto richiesto.

L'ISPETTORE DI SALA _____

(funzionario archivista di Stato)

ALLEGATO 4

segue dalla prima pagina

SEGNATURA ARCHIVISTICA	CARTE /DATA