



**ISTITUTO STORICO TOSCANO DELLA RESISTENZA E DELL'ETÀ
CONTEMPORANEA
ARCHIVIO**

Modulo di accesso all'Archivio

Al Direttore dell'ISRT

Il/La sottoscritto/a.....
Nato/a a..... prov. di..... il.....
Nazionalità..... residente in..... prov. di.....
Indirizzo.....
Telefono..... e-mail.....
Documento d'identità.....
Titolo di studio.....
Professione o qualifica.....
Ente di appartenenza.....

Letta l'informativa allegata chiede di essere ammesso/a alla consultazione dei seguenti fondi
archivistici:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Oggetto della ricerca:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Finalità della ricerca:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Avvertenze

La presente autorizzazione alla consultazione dei documenti conservati presso l'Archivio dell'Istituto Storico Toscano della Resistenza e dell'Età contemporanea è strettamente personale e valida esclusivamente per i documenti suindicati.

La presente autorizzazione è valida esclusivamente per l'anno solare in cui viene presentata.

Firma.....

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del Regolamento dell'archivio dell'ISRT e si impegna a rispettarlo in ogni suo punto.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali disponibile on line all'indirizzo <https://www.istoresistenzatoscana.it/privacy-policy/> e di sottoscriverla con il presente modulo.

Il/La sottoscritto/a si impegna, in caso di utilizzazione dei documenti conservati presso l'Archivio dell'ISRT, a citare la fonte ed a fornire all'Archivio stesso copie della pubblicazione o della tesi di Laurea.

Il/La sottoscritto/a si impegna ad utilizzare solo mezzi di riproduzione a distanza (fotocamera o smartphone) che non determinino contatto diretto con il documento senza l'uso di flash, stativi o treppiedi;

In caso di mancata osservanza di questi impegni il personale dell'Istituto ha la facoltà di sospendere immediatamente la consultazione dei documenti. I trasgressori potranno inoltre essere interdetti dalla consultazione – temporaneamente o perpetuamente – a discrezione della Direzione dell'Istituto.

Firma.....

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di conoscere le vigenti normative in materia di archivi, ed in particolare:

- Legge 22 aprile 1941 n. 633 (dopo D.Lgs. 15 gennaio 2016, n. 8) Protezione del diritto d'autore e di altri diritti connessi al suo esercizio;

- D.Lgs. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali;

- D.Lgs. 42/2004 Codice dei beni culturali e del paesaggio;

- Legge 4 agosto 2017 n. 124 Legge annuale per il mercato e la concorrenza;

- D.Lgs. 101/2018 e Regolamento UE 2016/679;

- Regole deontologiche per il trattamento a fini di archiviazione nel pubblico interesse o per scopi di ricerca storica pubblicate ai sensi dell'art. 20, comma 4, del D.Lgs. 101/2018.

Firenze, li.....

Firma.....

SI AUTORIZZA LA CONSULTAZIONE

Firenze, li.....

Il Direttore