



CITTÀ DI
VIAREGGIO

Biblioteca Comunale "Guglielmo Marconi"
Archivio e Centro Documentario Storico "Francesco Bergamini"

Accesso agli atti

Il/La sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____

Domicilio _____

Indirizzo email _____

Numero telefonico _____

Motivo della ricerca: Studio Pubblicazione Privato Lavoro

CHIEDE

di essere ammesso/a alla consultazione delle seguenti serie o fondi archivistici:

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle procedure di invio delle quote da corrispondere, chiede la visura dei seguenti documenti: _____

(facoltativo)

Il/La sottoscritto/a comunica il proprio recapito telefonico e il proprio indirizzo email che saranno utilizzati al solo scopo di dare comunicazioni rilevanti o informazioni sulle attività dell'Archivio e Centro Documentario Storico, mediante la creazione di una *email-list*.

Recapito telefonico _____

Indirizzo email _____

Viareggio, _____

Firma _____



Il/La sottoscritto/a si obbliga ad osservare le disposizioni di legge e di regolamento che disciplinano il servizio delle sale di studio degli archivi italiani secondo il **Codice dei Beni Culturali e del Paesaggio**, DL. 42/2004, così come modificato dalla legge 132/2019 e le norme particolari con cui vengono integrate le disposizioni predette dal Comune di Viareggio. Si obbliga anche ad osservare il **Codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti dei dati personali per scopi storici**, secondo il provvedimento del Garante n.8/P/2001; si obbliga inoltre al rispetto della normativa sul diritto d'autore e il copyright (d.lgs. 68/2003 art. 9, capo V.68; d.lgs 177/2021 in attuazione della direttiva europea (UE) 2019/790).

Si impegna a consegnare all'Archivio e Centro Documentario Storico n.1 copia cartacea e n.1 copia digitale del lavoro in cui venga edito e messo a profitto il materiale consultato; in tale lavoro saranno opportunamente citate le fonti con collocazione e l'Ente che le conserva usando la forma: **Biblioteca Comunale "Guglielmo Marconi", Archivio e Centro Documentario Storico Viareggio** (acronimo **ACDSV**).

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che le informazioni contenute nella presente scheda verranno da voi registrate e custodite, sia su supporto cartaceo che elettronicamente, con la massima riservatezza. In conformità alla normativa sulla *privacy* L.196/2003 come modificata dal GDPR 679/2016 e dal D. Lgs.101/2018, il/la sottoscritto/a potrà in ogni momento chiedere la verifica la variazione, l'integrazione o la cancellazione contattando l'Archivio e Centro Documentario Storico.

Dichiara di essere stato informato che la normativa citata è consultabile presso l'Archivio e Centro Documentario Storico.

Viareggio, _____ Firma _____

La richiesta si intende accolta se non si è ricevuta risposta di diniego, adeguatamente motivata, entro 5 giorni lavorativi.