

RICHIESTA RILASCIO COPIA DIGITALE IMMAGINE ARCHIVIO FOTOGRAFICO STORICO

Al Responsabile
Archivio Fotografico Storico
Comune di Ceriale

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il ____/____/____ a _____ (____)
residente a _____ (____)
via _____ n. _____ Tel _____ Fax _____
e-mail _____ @ _____ . _____
in qualità di (barrare la casella interessata):

- PRIVATO CITTADINO
- RAPPRESENTANTE DI ASSOCIAZIONE (specificare) _____
- ALTRO (specificare) _____

Documento _____ n. _____
rilasciato da _____ il _____

CHIEDE

il rilascio di n. _____ file contenente/i la/le scansione/i delle seguenti immagini

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

su proprio dispositivo USB;

per il seguente motivo (barrare la casella interessata):

una tesi di laurea / dottorato sul tema _____
presso la facoltà di dell'Università di _____

pubblicazione (specificare) _____

Realizzazione congiunta Comune di Ceriale – Soggetto richiedente

pubblicazione da parte di organi di informazione (stampa e TV)

altro (specificare)

A tal scopo, sotto la propria responsabilità, dichiara:

di non essere stato escluso dalle sale di lettura di altri archivi o biblioteche;

di aver preso visione delle norme per la consultazione del materiale e diritti di riproduzione dell'Archivio fotografico storico della Biblioteca Civica Agostino Sasso;

di impegnarsi a:

- riportare la dicitura "in collaborazione con il Comune di Ceriale/Assessorato alla cultura/Archivio Fotografico Storico/ Biblioteca Civica A. Sasso" ovvero "opera co-edita con il Comune di Ceriale / Assessorato alla cultura / Archivio Fotografico Storico/ Biblioteca Civica A. Sasso" e assicurare l'apposizione del logo di entrambi i soggetti con

pari evidenza del materiale prodotto, nel caso di iniziative che godano del Patrocinio del Comune di Ceriale;

- consegnare due copie dell'opera pubblicata alla Biblioteca Civica Agostino Sasso del Comune di Ceriale;

di citare la fonte della concessione;

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R.445 del 28/12/2000 l'istanza è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, via e-mail, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Il presente modulo ha validità di autodichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 dei dati e fatti ivi riportati. Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci o fornisca atti falsi incorrerà nelle sanzioni ex art. 76 DPR 445/2000. *Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003*

I dati personali forniti saranno oggetto di trattamento da parte del Comune di Ceriale (titolare del trattamento) per il perseguimento delle sole finalità istituzionali per le quali i dati stessi sono stati forniti. Il conferimento di tali dati personali è obbligatorio per effettuare l'attività richiesta e la loro mancata indicazione non ne permette l'avvio. Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.

Le richieste di esercizio dei diritti previsti a favore dell'interessato dall'art. 7 D.Lgs. 196/2003, tra cui il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, possono essere rivolte al Comune di Ceriale, Piazza Nuova Italia 1, 17023 Ceriale, presentando apposita istanza.

La consultazione delle immagini dell'Archivio Fotografico Storico del Comune di Ceriale si svolge, previo appuntamento, presso la Biblioteca Civica A. Sasso.

Il personale addetto alla ricerca delle immagini dell'Archivio Fotografico Storico del Comune di Ceriale, si riserva di assolvere a tale richiesta entro e non oltre 30 gg dalla presente accettazione.

Ceriale, _____

(firma)

RISERVATO ALL'UFFICIO

Data _____

A richiesta dell'interessato

si concede la scansione dell'immagine

non si autorizza la scansione dell'immagine per il seguente motivo:

Appuntamento concordato per il giorno _____ alle ore _____
presso la Biblioteca Civica A. Sasso (Tel. 0182.919406 – email. biblioteca@comune.ceriale.sv.it).

VISTO

Il Responsabile Archivio Fotografico Storico
Biblioteca Civica A. Sasso – Comune di Ceriale
Dott.ssa Elisabetta Saturno

SI AUTORIZZA

Il T.P.O. Area Cultura e Turismo
Dott.ssa Antonella Frascheri