

BIBLIOTECA della FONDAZIONE TOTI SCIALOJA
domanda di ammissione alla consultazione
(SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO)

Il sottoscritt nome _____ cognome _____
residente in via/piazza _____ n. _____
città _____ cap. _____
telefono _____ cell. _____ e-mail. _____
documento di identità _____ n. _____

in qualità di

- studente iscritto al corso di laurea/diploma _____ presso l'Università /
l'Istituto _____ con presentazione del prof. _____
- docente/ricercatore di _____ presso _____
- libero professionista (specificare) _____
- altro (specificare) _____

chiede di essere autorizzat__ all'accesso alla sala di studio della Biblioteca della Fondazione Toti Scialoja ed alla consultazione dei documenti della Biblioteca per lo svolgimento di una ricerca avente scopo (specificare):

- tesi di laurea/diploma dal titolo _____
- pubblicazione dal titolo _____
- materiale didattico _____
- studio storico (eventuale committente) _____
- altro (specificare) _____

sul seguente argomento:

Dichiara che i materiali concessi in consultazione saranno:

- semplicemente esaminati
- in parte copiati
- raffrontati con altri documenti

Dichiara di aver preso visione dei Regolamenti d'Archivio e di Biblioteca e si impegna a osservarli

Dichiara sotto la propria responsabilità di aver preso visione del regolamento della Biblioteca, del Codice deontologico per la ricerca storica negli archivi e di essere stato informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma

BIBLIOTECA della FONDAZIONE TOTI SCIALOJA
modulo consultazione materiale

Il sottoscritt nome _____ cognome _____
residente in via/piazza _____
città _____ cap. _____
telefono _____ cell. _____ e-mail. _____
documento di identità _____ n. _____

RICHIEDE DI CONSULTARE IL SEGUENTE MATERIALE

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

9. _____

10. _____

Data

Firma