



COMUNE DI CAGLIARI

Modulo iscrizione
servizi Archivio Storico
Rev. 2 del 28/07/2016

SERVIZIO CULTURA E SPETTACOLO
UFFICIO ARCHIVIO STORICO - BIBLIOTECHE

Iscrizione n. del
riservato all'ufficio

Modulo iscrizione servizi Archivio Storico

La/Il sottoscritta/o cod. fisc.
.....
nato a il residente a
via cap sesso M F nazionalità
professione
tel cell mail
doc identità n° rilasciato da il

chiede di essere iscritto ai servizi dell'Archivio Storico per svolgere la seguente ricerca:

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

utilizza i servizi dell'Archivio per:

tesi pubblicazione ricerca personale altro

dichiara di aver preso visione del regolamento dell'Archivio Storico e dichiara altresì di attenersi al codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali per scopi storici, pubblicato sulla G.U. n. 80 del 5/4/2001.

Cagliari,

La/Il richiedente

.....

NOTE

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