

MODULO RICHIESTA CONSULTAZIONE ARCHIVI

Al Consiglio Direttivo,
delle "Officine culturali"
Via Roma c/o Palazzo ducale Ghezzi
Carpignano Salentino

Il/la sottoscritto/a.....
Residente a..... Prov..... Via.....
Tel./Cell..... e.mail.....

Chiede di poter consultare

Per motivi di studio (citare argomento della tesi/ricerca/articolo) e/o pubblicazione:

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

citare la facoltà, il corso di studi e/o motivo della ricerca:

.....
.....

Il settore degli Archivi relativo a:

.....
.....

Si allega:

- Copia di un valido documento d'identità
- abstrct delprogetto editoriale e/o pubblicazione (solo se la motivazione è relativa ad essi)

Si **No**

Pertanto dichiara di aver preso visione del regolamento e rispettarne le clausole previste dallo stesso

Ai sensi della legge n. 633 del 22/04/41, il sottoscritto si impegna a citare la fonte. E di consegnare copia dei documenti (cartacei e/o digitali). Nel caso di pubblicazioni le copie devono essere due, una delle quali sarà consegnata agli Archivi dell'Odin Teatret.

NB. gli studenti universitari sono tenuti a fornire lettera di presentazione del loro docente.

Luogo e data.....,.....

Firma.....

Autorizzazione al trattamento dei dati personali: Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 a scopo informativo secondo gli usi previsti dalle legge.

Luogo e data.....,.....

Firma.....