

Prot. del
(Riservato all'Ufficio)

Oggetto: autorizzazione al rilascio di riproduzioni a pagamento

Il/la sottoscritt..... nat... a

il residente a

in via tel. / fax (facoltativo).....

e-mail (facoltativo)

recapito dove inviare eventuali comunicazioni (facoltativo)

chiede per uso { personale
 studio

il rilascio di stampa digitale { A5
 A4
 A3

file su cd { Jpg
 Tif

delle sottosegnate unità archivistiche
della sottosegnata opera

Data

Firma

VISTO: si autorizza
IL DIRETTORE

Si informa che, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di accesso per il quale, questa dichiarazione viene resa. Responsabile del trattamento è lo stesso Direttore dell'Archivio di Stato.