

Prot. \_\_\_\_\_  
riservato all'ufficio

*Modello per la richiesta di autorizzazione alla consultazione di documenti riservati*

Al Direttore dell'Archivio di Stato di La Spezia  
Alla Prefettura di La Spezia – Ufficio territoriale del Governo

Il/la sottoscritto/a  
nome, cognome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
cittadinanza \_\_\_\_\_  
professione \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
recapito in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
doc. riconoscimento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 122 e 123 del "Codice dei beni culturali e del paesaggio"  
(D.Lgs. 22 gennaio 2004, n. 42) e s.m.i.

### CHIEDE

di essere autorizzato/a alla consultazione anticipata del/i seguente/i documento/i di carattere riservato conservato/i in questo Archivio di Stato (riportare la corretta segnatura dei documenti che comprenda il fondo, la serie, il n. del pezzo, il n. di carta, etc.):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

per uno studio/una ricerca relativo/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

per una tesi di laurea assegnata dal prof. \_\_\_\_\_  
dell'Università \_\_\_\_\_  
titolo \_\_\_\_\_

per una pubblicazione dal titolo \_\_\_\_\_  
per conto dell'editore \_\_\_\_\_

**Si allega progetto dettagliato.**

Il/la sottoscritto/a si impegna ad astenersi, nel corso della ricerca, dal citare i nominativi delle persone cui si riferiscono i documenti contenenti dati idonei a rivelare lo stato di salute o la vita sessuale o rapporti riservati di tipo familiare relativi agli ultimi 70 anni, nonché a diffondere i predetti dati verso terzi, secondo quanto contenuto nelle “Regole deontologiche per il trattamento a fini di archiviazione nel pubblico interesse o per scopi di ricerca storica pubblicate ai sensi dell’art. 20, c. 4, del D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101 – 19 dicembre 2018” (pubblicate sulla Gazzetta Ufficiale n. 12 del 15 gennaio 2019).

Il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità:

- di non essere stato escluso/a dalle sale di studio e di lettura di archivi e biblioteche;
- che i dati sopraindicati corrispondono a verità ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi.

Luogo e data

---

Firma

---

*I dati forniti saranno trattati nel rispetto delle disposizioni della normativa vigente sulla protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679 – GDPR).*