

Marca da
bollo
€ 16,00

AL DIRETTORE
DELL'ARCHIVIO DI STATO
DI VERONA

Il/La sottoscritto/ta _____
nato/a _____
il _____ residente a _____
in via _____
tel. _____ e-mail _____
cod. fisc. _____

CHIEDE

di essere autorizzato/a ad **esporre** copia dei seguenti documenti qui conservati:

nella mostra _____
che si terrà a _____
presso _____
dal _____ al _____

Data _____

Firma

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.

