

AL DIRETTORE

Mod. 18/1

DELL'ARCHIVIO DI STATO

DI VERONA

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 vuole inviare eventuali comunicazioni (facoltativo)

chiede per uso { personale
 studio

il rilascio di stampa digitale { A5
 A4 file su cd { Jpg
 A3 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.