

**Alla Soprintendenza Archivistica della Sardegna**  
**Via Marche 17, 09127 Cagliari**  
e-mail: [sa-sar@beniculturali.it](mailto:sa-sar@beniculturali.it)  
posta certificata: [mbac-sa-sar@mailcert.beniculturali.it](mailto:mbac-sa-sar@mailcert.beniculturali.it)

Il/la sottoscritto/a(cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

con recapito attuale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

doc. di identità: tipo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

**N.B.: allegare copia fronte e retro del documento di riconoscimento**

CHIEDE DI CONSULTARE IL SEGUENTE ARCHIVIO PRIVATO  
ai sensi dell'art. 127 del d.lgs. 22 gen. 2004, n. 42

A) – ARCHIVIO DELL'ISTITUTO/ENTE (denominazione e indirizzo) \_\_\_\_\_

B) – ARCHIVIO DELLA FAMIGLIA (indicazione del proprietario e della località) \_\_\_\_\_

Oggetto della ricerca: \_\_\_\_\_

Epoca dei documenti: \_\_\_\_\_

Motivo della ricerca: (ragioni di studio, tesi di laurea, ricerche di seminario etc.) \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di non essere stato escluso dalle sale di lettura di archivi e biblioteche.

Il richiedente ha la responsabilità penale e civile per reati o danni derivanti a persone e ad enti dalla diffusione delle notizie di carattere riservato contenute nei documenti consultati, in particolare il richiedente si impegna a rispettare le regole e le condizioni previste dalle *Regole deontologiche per il trattamento a fini di archiviazione nel pubblico interesse o per scopi di ricerca storica pubblicate ai sensi dell'art. 20, comma 4, del d.lgs. 10 agosto 2018, n. 101* – del 19 dicembre 2018 a tutela dei diritti, delle libertà fondamentali e della dignità delle persone interessate.

Il sottoscritto si impegna inoltre a fare pervenire alla Soprintendenza Archivistica della Sardegna e al possessore/detentore dell'archivio, copia della tesi di laurea o dottorato ed eventuali pubblicazioni per le quali si sia fatto uso della documentazione consultata.

Data \_\_\_\_\_

Firma (leggibile per esteso)

---

### **INFORMAZIONI CIRCA IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

*Ai sensi del D.Lgs. 196/2003e s.m.i., “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del “Regolamento 2016/679/UE relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati” si rende noto che i dati personali ricavabili dalla presente domanda di ammissione alla consultazione vengono raccolti ai soli fini istituzionali e non verranno comunicati o diffusi ad altri soggetti pubblici o privati.*