



Università
degli Studi
di Ferrara



Sistema
Bibliotecario
di Ateneo



Dipartimento
Architettura
Ferrara

Alla Direzione scientifica del Fondo archivistico Carlo Savonuzzi

MODULO DI RICHIESTA PER LA CONSULTAZIONE DEI DOCUMENTI DELL'ARCHIVIO

Il/La sottoscritto/a _____ di nazionalità _____

Nato/a a _____ il _____ e di professione _____

Residente/domiciliato in _____ via/piazza _____ n. _____

Tel. _____ e-mail _____

Doc. d'identità: tipo _____ n. _____

CHIEDE

di ottenere l'autorizzazione alla **consultazione** di documenti conservati nel fondo archivistico Carlo Savonuzzi inerenti il seguente argomento di studio/ricerca:

per i seguenti motivi:

- Per uno studio/ricerca dal titolo _____

- Per una tesi di laurea / di dottorato dal titolo _____

assegnata dal Prof. _____ dell'Università degli Studi di _____

come riportato nell'allegata dichiarazione del Docente / Relatore

- Altro: _____

Il sottoscritto si obbliga ad osservare tutte le disposizioni comprese nel Regolamento per l'accesso al Fondo archivistico Carlo Savonuzzi, disposizioni di cui ha ricevuto adeguata informazione e alle quali è condizionata la richiesta di autorizzazione.

Ferrara, lì ____ / ____ / ____

Firma leggibile _____

Informazioni circa il trattamento dei dati personali. Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. n. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni, si rende noto che i dati personali ricavabili dalla presente domanda di ammissione alla consultazione vengono raccolti ai soli fini istituzionali ai sensi delle vigenti leggi e disposizioni che regolano la materia archivistica e che tali dati non verranno comunicati o diffusi ad altri soggetti pubblici o privati.