

Prot. _____

Riservata all'ufficio



**Ministero della cultura
Archivio di Stato di Rimini**

**RICHIESTA DI RIPRODUZIONE DI DOCUMENTI D'ARCHIVIO
A CURA DELL'ARCHIVIO DI STATO**

Al Direttore dell'Archivio di Stato di Rimini

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente in __ via
_____ n ° ____

chiede

riproduzione digitale fotocopia stampa

dei documenti per il seguente motivo (barrare la casella di interesse):

uso personale e di studio

Il sottoscritto si impegna a non riprodurre la copia rilasciatagli e a non concederla in uso a terzi, consapevole che la violazione di tale impegno comporta l'applicazione delle sanzioni di legge.

uso amministrativo

Il sottoscritto si impegna a richiedere l'autenticazione del documento riprodotto.

pubblicazione

Il richiedente si impegna a comunicare gli estremi della pubblicazione con dichiarazione (senza scopo di lucro) o richiedere, con apposito modulo, l'autorizzazione a pubblicare (a scopo di lucro).



ARCHIVIO DI STATO DI RIMINI

Piazzetta San Bernardino, 1 – 47921 Rimini – Tel. 0541-784474

PEC: as-rn@pec.cultura.gov.it

PEO: as-rn@cultura.gov.it

ELENCO DEL MATERIALE DA RIPRODURRE

Indicare le segnature archivistiche dei documenti da riprodurre in quest'ordine:
Fondo, serie, n. del pezzo, fascicolo/ sottofascicolo, n. della carta (*recto/verso*), n. delle pagine

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

Data _____

Firma _____

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

RISERVATO AL PERSONALE DELL'ARCHIVIO DI STATO

Lavoro terminato in data _____

IL DIRETTORE _____



ARCHIVIO DI STATO DI RIMINI

Piazzetta San Bernardino, 1 – 47921 Rimini – Tel. 0541-784474

PEC: as-rn@pec.cultura.gov.it

PEO: as-rn@cultura.gov.it