



Ministero della cultura
MUSEI NAZIONALI DI SIENA

RICHIESTA DI ESTRAZIONE DOCUMENTI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ residente in _____ Via/Piazza _____
n _____ tel. _____ e-mail _____
Documento di riconoscimento _____ n. _____
Rilasciato il _____ dal Comune di _____

CHIEDE DI ESTRARRE COPIA

dei sottoindicati documenti conservati presso _____:

per i seguenti motivi (studio, redazione tesi, saggio, articolo, scheda ecc.):

Il/la sottoscritto/a dichiara quanto sopra ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 445/00 e s.m.i.
Il/la sottoscritto/a s’impegna alla non divulgazione, diffusione e spaccio al pubblico delle copie ottenute.
La violazione di tale impegno comporta l’esclusione dall’accesso agli istituti culturali dello Stato (soprintendenze, musei, archivi, biblioteche) nonché l’applicazione delle sanzioni previste dalle leggi per la rilevanza del fatto.

Data _____ Firma _____

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali sopra dichiarati, per i soli fini istituzionali connessi all’esercizio della disciplina che regola i rapporti tra Archivio e utenti. Il responsabile del trattamento dei dati è il Direttore, che si giova della collaborazione del personale addetto ai Servizi al Pubblico. Il conferimento dei dati personali ha natura obbligatoria. Il rifiuto comporta la non ammissione ai servizi afferenti alla Sala Studio. In relazione al trattamento dei dati, l’interessato ha i diritti di cui al REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016 (GDPR) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Data Firma per presa visione e accettazione.....

Si autorizza l'estrazione di copie dei documenti richiesti

Data.....

Il Direttore

.....



Musei Nazionali di Siena

Via San Pietro, 29 53100 Siena - Centralino Tel.0577/281161- Uffici Amministrativi Tel.0577/41246

PEC: pin-si@pec.cultura.gov.it PEO: pin-si@cultura.gov.it