**Al Soprintendente Archivistico e Bibliografico dell’Emilia-Romagna**

Modulo accesso per motivi di studio

Piazza de’Celestini, 4

40123 Bologna (BO)

PEC: [sab-ero@pec.cultura.gov.it](mailto:sab-ero@pec.cultura.gov.it)

**ISTANZA DI ACCESSO PER MOTIVI DI STUDIO/RICERCHE SCIENTIFICHE ALL’ARCHIVIO DELLA SOPRINTENDENZA.**

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………… nato/a a ………………………………..

il ……………..… residente a …………………………………... via ………...………………………………

Tel. …………………………

Documento di riconoscimento …………….…….………………(allegare scansione o fotocopia del medesimo)

**in qualità di**

 Studente iscritto al corso di laurea/diploma …………………………………………………………….

presso l’Università/l’Istituto …………………………………

con presentazione del Prof. ………………………………………………………………;

 Docente/ricercatore di ………………………………………………………………………………… presso………………………………………………………………………………………….;

 Libero professionista (specificare) ……………………………………………………………………….

studio …………………………………………………………città ……………………………………….;

 Altro (specificare) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..;

**CHIEDE**

di consultare il seguente materiale:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***Nel caso di accesso ai fascicoli ispettivi:***

***la domanda dovrà essere corredata da documentazione comprovante un incarico da parte della persona fisica o giuridica proprietaria degli archivi.***

***In tale eventualità, il richiedente si impegna a mantenere assoluta confidenzialità riguardo alle informazioni acquisite ed identificate come confidenziali nell’ambito dell’accesso agli atti. In particolare, il richiedente si impegna alle seguenti prescrizioni:***

***a) considerare strettamente riservate e, pertanto, a non divulgare e/o comunque a non rendere note a soggetti terzi le informazioni contenute nei fascicoli ispettivi;***

***b) adottare tutte le cautele e le misure di sicurezza necessarie e opportune, secondo i migliori standard professionali, al fine di mantenere riservate le informazioni, nonché al fine di prevenire accessi non autorizzati, sottrazione e manipolazione delle stesse;***

***c) osservare rigorosamente la normativa vigente in materia di privacy e di protezione dei dati personali;***

***d) Il richiedente non potrà utilizzare, trasferire, riprodurre, copiare anche una qualsiasi parte di tali informazioni riservate in qualsiasi forma trasmesse, senza lo specifico consenso scritto del Soprintendente;***

***e) Il richiedente manterrà il diritto a presentare i risultati in una tesi, elaborato, inventario o relazione, sempre nel rispetto degli obblighi di segretezza a cui esso è vincolato.***

***Ogni violazione sarà perseguita ai sensi degli Artt. 621, 622 e 623 c.p.***

per una ricerca avente scopo (specificare):

 Tesi di laurea/diploma dal titolo …………………………………………………………………………

 Pubblicazione dal titolo ………………………………………………………………………………….

 Materiale didattico ……………………………………………………………………………………….

 Professionale ……………………………………………………………………………………………..

 Altro (specificare) ………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………

***Con la sottoscrizione della presente domanda, il richiedente si impegna a trasmettere alla Soprintendenza Archivistica e Bibliografica dell’Emilia-Romagna n.1 copie della tesi, elaborato, inventario o relazione per le quali si è reso strumentalmente necessario l’accesso agli atti.***

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Firma del richiedente*

**INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ART. 13-14 DEL GDPR**

**(GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 2016/679**

La Soprintendenza Archivistica e Bibliografica dell’Emilia-Romagna in qualità di titolare (con sede in Piazza de’ Celestini, 4 40123 Bologna (BO) – PEC: sab-ero@pec.cultura.gov.it), tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di procedere con l'elaborazione dell'istanza e/o la fornitura del servizio.

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario all'erogazione della prestazione o del servizio e, successivamente alla comunicazione della cessazione dell'attività del titolare o del responsabile o della intervenuta revoca dell'incarico del RPD, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione Europea ed indicati nell'informativa dettagliata. Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del RGPD). L'apposita istanza è presentata contattando il Titolare, Soprintendenza Archivistica e Bibliografica dell’Emilia-Romagna oppure il Responsabile della protezione dei dati: [rpd@cultura.gov.it](mailto:rpd@cultura.gov.it) – [rpd@pec.cultura.gov.it](mailto:rpd@pec.cultura.gov.it) . Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste.

*Dichiaro di aver preso visione delle 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 - 19 dicembre 2018 dal Garante per la protezione dei dati personali.*

Per presa conoscenza della sopraestesa informativa

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Firma del richiedente*

**Si autorizza**.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO