

ARCHIVIO DI STATO DI PISTOIA- SEZ. DI PESCIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETÀ (art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Informativa ex art. 7 D. Lgs 196/03 e art. 13 GDPR 2016/679: i dati acquisiti potranno essere utilizzati esclusivamente per il procedimento in corso. L'interessato ha diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati stessi.

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____) in via _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dell'art 76 del D.P.R. 445/2000 per i casi di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

Dichiara

- di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 108 del D. Lgs. 42/2004;
- di essere a conoscenza e di accettare le norme in materia di tutela per garantire la conservazione del materiale, adottate dall'Archivio di Stato di Pistoia;
- di essere a conoscenza e di accettare il codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali per scopi storici (All. A/2 del D. Lgs. 196/2003), con particolare riferimento all'art. 11;
- **di aver riprodotto, nelle date indicate, con mezzi propri, avendone titolo, ai sensi dell'art. 108, commi 3 e 3 bis del D. Lgs. 42/2004 il materiale conservato presso la sezione di Archivio di Stato di Pescia indicato in dettaglio nella pagina successiva per le seguenti finalità (motivi di studio/ uso personale): _____**

nel rispetto della normativa in materia di consultabilità dei documenti archivistici e protezione dei dati personali e delle limitazioni imposte dalla normativa in materia di diritto di autore, nonché delle prescrizioni di cui alle circolari ministeriali n. 33 e n. 39 del 7 e del 29 settembre 2017 (compreso l'obbligo di consegnare all'Istituto una copia analogica o digitale della pubblicazione contenente la riproduzione di documenti conservati presso l'Archivio) e assumendo piena responsabilità in ordine al corretto uso della documentazione.

Firma _____

Dichiarazione sottoscritta in presenza del dipendente dell'Archivio che ha accertato l'identità del dichiarante

