

Alla Direzione  
ISREV – Istituto per la Storia della Resistenza  
e della Società Contemporanea del Vittorinese Onlus  
Sua Sede

### Richiesta di accesso agli atti dell'Archivio Storico della Resistenza di Vittorio Veneto

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

n. telefono \_\_\_\_\_ carta identità n. \_\_\_\_\_

in qualità di

- Professionista
- Studente presso<sup>1</sup> \_\_\_\_\_
- Ricercatore presso<sup>2</sup> \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_

*Chiede*

Di prendere visione dei seguenti documenti: \_\_\_\_\_

---

---

Il materiale consultato sarà usato esclusivamente per:

- Scopi professionali
- Attività didattica
- Tesi di laurea
- Altro (allegare descrizione sintetica dello scopo della ricerca)

Il sottoscritto si impegna a rispettare i principi e le direttive stabilite dal *Codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali per scopi storici* (provvedimento n. 8-P-2001 del Garante per la protezione dei dati personali) e dalla Legge n. 675/1996 sulla *Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali*. Si impegna inoltre a rispettare le norme stabilite dal *Regolamento di consultazione degli atti d'archivio*.

li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

---

<sup>1</sup> Allegare mallevadoria del relatore o docente

<sup>2</sup> allegare dichiarazione dell'Istituto o Ente di appartenenza