



Prot.....

Ministero della Cultura
ARCHIVIO DI STATO DI ENNA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DINOTORIETA'

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

(Informativa ex art.7 del D. Lgs. n. 196/03: I dati acquisiti potranno essere utilizzati esclusivamente per i procedimenti in corso. L'interessato ha il diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione e, riconoscendone gli estremi, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati stessi).

Il sottoscritto
nato ailcittadinanza.....
residente inViatel
con recapito inViatel.....
sotto la sua responsabilità e consapevole delle sanzioni in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace

DICHIARA

- di essere a conoscenza di quanto disposto dall'Art. 108, commi 3 e 3 bis, del D. Lgs. 42/2004;
- di essere a conoscenza e accettare le norme in materia di conservazione e di tutela per garantire la conservazione del materiale, adottate dall'Archivio di Stato di Enna;
- di essere a conoscenza e di accettare il codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali per scopi storici (Allegato 2 al D. Lgs. 30 giugno 1993, n.196), con particolare riguardo all'art.11;
- di aver riprodotto in data odierna, con i mezzi propri avendone titolo, ai sensi dell'art. 108, commi3 e 3bis, del D. Lgs. n. 42/2004, il seguente materiale archivistico avuto in consultazione presso l'Archivio:

.....
.....

per le seguenti finalità:

- 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 d'autore, nonché, delle prescrizioni di cui alla circolare ministeriale n. 33 del 7 settembre 2017;
- di assumere piena responsabilità in ordine al corretto uso della documentazione.

.....(Luogo e data) Il Dichiarante.....
(in autocertificazione ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000)(*)

(*) Dichiarazione sottoscritta in presenza del dipendente (1) che ha accertato l'identità del dichiarante o trasmessa unitamente a copia fotostatica del documento d'identità (2)

(1) Nome, cognome e qualifica del dipendente con sottoscrizione previa verifica dell'identità (2) Estremi del documento

.....
RISERVATO AL RESPONSABILE DI SALA STUDIO

Il sottoscritto.....dipendente con la qualifica di.....dichiara autentica la firma apposta in sua presenza dal sig.....identificato mediante documento.....n.....

.....
(Firma del responsabile)