

Prot. n° .....

(spazio riservato all'ufficio)



*Ministero della Cultura*

ARCHIVIO DI STATO DI BOLOGNA

## Domanda di ammissione alla sala di studio

Al Direttore dell'Archivio di Stato di Bologna

### Dati anagrafici

Cognome: .....

Nome: .....

Data di nascita: .....

Luogo: .....

Stato di cittadinanza: .....

Tipo documento: carta d'identità/passaporto/patente/altro.....

Numero documento: .....

### Residenza

Città: .....

Provincia: .....

Indirizzo: .....

CAP: .....

### Recapiti

Telefono: .....

Cellulare: .....

E- mail: .....

**Domanda di ammissione**

Titolo della ricerca: .....

Professione: .....

Titolo di studio: .....

Luogo e data .....,.....

Firma\*

\* In caso di trasmissione telematica, si allega copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità (ai sensi dell'art. 65 del D. Lgs. 82/2005.)

I dati forniti saranno trattati nel rispetto delle disposizioni della normativa vigente sulla protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679 – GDPR)