

Inviare via fax al n. 080.5789462

Alla Soprintendenza Archivistica per la Puglia  
Strada Sagges, 3 – 70122 Bari

**RICHIESTA DI RIPRODUZIONE DI DOCUMENTI PERGAMENACEI  
DELLA BANCA DATI “PERGAMENE DI PUGLIA”**

(ai sensi dell’art.107, comma del D.Lgs. 22 gennaio 2004 n.42)

... sottoscritt .....

nat a ..... il ..... di nazionalità .....

residente a ..... via ..... tel/cell .....

con recapito attuale a ..... via ..... email .....

titolo di studio .....

professione/qualifica .....

presso Istituto .....

Documento d’identità (numero, luogo di rilascio e data) .....

**allegare fotocopia del documento fronte e retro**

per effettuare una ricerca su: (specificare l’oggetto della ricerca e il riferimento cronologico)

.....  
.....

con finalità: .....

(ricerca genealogica, tesina, tesi di laurea, pubblicazione, ecc.)

**CHIEDE**

**di poter ottenere per uso studio/personale la riproduzione dei documenti pergamenei indicati nella pagina seguente**

**Avvertenze:**

- 1) ai sensi dell’art.13 del D.Lgs.196/2003 si rende noto che i dati personali richiesti sono trattati, per scopi statistici istituzionali, mediante elaborazioni manuali e strumenti informatici in modo da garantirne la riservatezza; il richiedente ha la responsabilità penale e civile dei reati o dei danni che dovessero derivare a persone e ad enti dalla diffusione di notizie di carattere riservato contenute nei documenti consultati.
- 2) Ai sensi dell’art.13 del D.Lgs.196/2003 si rende noto che i dati personali richiesti sono trattati, per scopo statistici istituzionali, mediante elaborazioni manuali e strumenti informatici in modo da garantire la riservatezza; il richiedente ha la responsabilità penale e civile dei reati o dei danni che dovessero derivare a persone e ad enti dalla diffusione di notizie di carattere riservato contenute nei documenti consultati.

Il sottoscritto si impegna a non riprodurre le copie rilasciategli e a non concederle in uso a terzi, consapevole che la violazione di tale impegno comporta l’applicazione delle sanzioni di legge.

Bari, ...../...../.....

.....  
(Firma leggibile per esteso)

Soprintendenza Archivistica per la Puglia  
Strada Sagges, 3 – 70122 Bari

Denominazione archivio	Codice identificativo del documento	Immagini masterizzate		
		n.	recto	verso

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

**La presente richiesta sarà inoltrata per l'autorizzazione all'Ente proprietario dell'archivio.**

Il Soprintendente Archivistico