



AL SINDACO  
DEL COMUNE DI PIANEZZA

**DOMANDA DI ACCESSO ALL'ARCHIVIO STORICO**

**IL RICHIEDENTE:**

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

ASSOCIAZIONE \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

**MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DOCUMENTAZIONE DA CONSULTARE:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DOCUMENTAZIONE DA RIPRODURRE MEDIANTE FOTOCOPIATRICE/MACCHINA  
FOTOCOGRAFICA:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DICHIARA DI AVERE PRESO VISIONE DEL DISCIPLINARE PER LA CONSULTAZIONE  
DELL'ARCHIVIO STORICO ACCETTANDONE IL CONTENUTO.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**Visto si Autorizza  
Il Funzionario**

