

LA GALLERIA

NAZIONALE

**Richiesta per la consultazione
Archivio dell'Istituto – Fondi storici – Archivio Bioiconografico**

__I__ sottoscritt__

Cognome _____ Nome _____

Qualifica _____ Istituto _____

Indirizzo _____

Città _____ Stato _____ Codice postale _____

Telefono _____ e-mail _____

Chiede di consultare i seguenti documenti: (specificare il Fondo/Archivio di appartenenza)

Per il seguente motivo: _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del "Regolamento Archivi" e si impegna a rispettarlo in ogni sua parte. Lo studioso che non lo osserva, dopo una prima diffida, può essere allontanato e, nei casi più gravi, esserne escluso temporaneamente o definitivamente.

Data _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza la Galleria Nazionale d'arte moderna e contemporanea al trattamento dei dati personali, ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679 - ex art 13 del D.lgs. 196/2003 unicamente per le finalità istituzionali.

Data _____ Firma _____

Galleria Nazionale d'Arte Moderna e Contemporanea

viale delle Belle Arti, 131 — 00197 Roma
T +39 06 3221301 — F +39 06 3221579
gan-amc@cultura.gov.it — lagallerianazionale.com

