

Prot. n°

(spazio riservato all'ufficio)



Ministero della Cultura

ARCHIVIO DI STATO DI BOLOGNA

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'UDITORATO NEL SECONDO A.A.
DELLA SCUOLA DI ARCHIVISTICA PALEOGRAFIA E DIPLOMATICA DELL' ARCHIVIO DI STATO DI BOLOGNA**

Al Direttore dell'Archivio di Stato di Bologna

Il/la sottoscritto/a, nato/a
a, il, residente
a, in,
CAP, tel, email

CHIEDE

di essere ammesso a frequentare le lezioni della Scuola di Archivistica, Paleografia e Diplomatica annessa all'
Archivio di Stato di Bologna nell'a.a. in qualità di **uditore**.

Dichiara che frequenterà le lezioni dei seguenti insegnamenti:

.....
.....

Dichiara, inoltre, di essere consapevole che il conferimento dei dati personali è obbligatorio ai fini dell'iscrizione al corso suddetto, che in ogni caso gli/le competono i diritti previsti dall'art. 12 del Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati) e che i dati stessi possono essere trattati da codesto Archivio di Stato esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione.

Luogo e data

Firma