



**Ministero per i beni e le attività culturali  
Archivio di Stato  
di Ancona**

**RICHIESTA DI RIPRODUZIONE DI DOCUMENTI D'ARCHIVIO  
A CURA DELL'ARCHIVIO DI STATO**

Al Direttore dell'Archivio di Stato di Ancona

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**chiede**

riproduzione digitale       fotocopia

dei documenti per il seguente motivo (barrare la casella di interesse):

**uso personale e di studio**

Il sottoscritto si impegna a non riprodurre la copia rilasciatagli e a non concederla in uso a terzi, consapevole che la violazione di tale impegno comporta l'applicazione delle sanzioni di legge.

**uso amministrativo**

Il sottoscritto si impegna a richiedere l'autenticazione del documento riprodotto.

**pubblicazione**

Il richiedente si impegna a comunicare gli estremi della pubblicazione con dichiarazione (senza scopo di lucro) o richiedere, con apposito modulo, l'autorizzazione a pubblicare (a scopo di lucro).



## ELENCO DEL MATERIALE DA RIPRODURRE

Indicare le segnature archivistiche dei documenti da riprodurre in quest'ordine:  
Fondo, serie, n. del pezzo, fascicolo/ sottofascicolo, n. della carta (Recto/Verso), n. delle pagine

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

4 \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

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

---

RISERVATO AL PERSONALE DELL'ARCHIVIO DI STATO

Lavoro terminato in data \_\_\_\_\_

Per ricevuta \_\_\_\_\_

Firma addetto sala di studio

\_\_\_\_\_

