



*Ministero della cultura*  
**MUSEI NAZIONALI DI SIENA**

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ESTRAZIONE DI COPIA DI DOCUMENTI**

Il/la sottoscritto/a  nato/a   
il  e residente a (Comune)  Provincia (  )  
C.A.P.  in Via/Piazza  n° civico  telefono   
e-mail  Doc. di riconoscimento (tipo)   
codice del documento  rilasciato il  da

**CHIEDE DI ESTRARRE COPIA**

dei sotto indicati documenti conservati presso ☐ ARCHIVIO RESTAURI ☐ UFFICIO CATALOGO

per i seguenti motivi (studio, redazione tesi, saggio, articolo, scheda ecc.):

**DICHIARAZIONI DEL RICHIEDENTE**

Il/La sottoscritto/a:

- dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci, la veridicità dei dati e delle finalità sopra indicate;
- si impegna a utilizzare le riproduzioni esclusivamente per le finalità dichiarate;
- si impegna a non diffondere, pubblicare, cedere o riutilizzare le copie ottenute per fini diversi da quelli autorizzati, senza preventiva autorizzazione dell'Amministrazione;
- prende atto che eventuali usi non autorizzati comportano l'applicazione delle sanzioni previste dalla normativa vigente e l'esclusione dall'accesso agli istituti culturali dello Stato.

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, come modificato dal D.Lgs. 101/2018, i dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali connesse alla gestione delle richieste di consultazione e riproduzione documentaria. Titolare del trattamento è il Ministero della Cultura.

Il trattamento è effettuato dal personale dei Musei Nazionali di Siena, autorizzato dal Titolare, sotto la responsabilità del Direttore dell'Istituto. Il conferimento dei dati è obbligatorio; il mancato conferimento comporta l'impossibilità di dare seguito alla richiesta. L'interessato può esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del GDPR secondo le modalità previste dal Ministero della Cultura.

Firma per sottoscrizione della richiesta, delle dichiarazioni rese e per presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali

Data

Firma \_\_\_\_\_

**SI AUTORIZZA**

L'estrazione dei documenti richiesti in copia.

Il Direttore

\_\_\_\_\_