

ALL' ARCHIVIO STORICO COMUNALE
Comune di Mesagne - BR
c/o Palazzo Piazza

RICHIESTA CONSULTAZIONE DOCUMENTI

*Il sottoscritto/anato/a il a
provc.f..... residente a
in via.....in qualità di
cod. nr.....*

CHIEDE

di essere autorizzato alla consultazione:

1. pezzi di corredo : - pre-unitario
- post-unitario

Firma.....

2.dei seguenti fondi archivistici:

- categoria.....
- classe.....
- fascicolo.....
- busta.....
- anni.....

Firma.....

Il sottoscritto chiede l' estrazione di copia dei seguenti pezzi archivistici:

- categoria:
- classe:
- fascicolo:
- busta:
- anni:
- carte:

Firma.....

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. L. 30 Giugno 2003 n. 196 e successive modificazioni.

Firma.....