



**MINISTERO PER I BENI E LE ATTIVITÀ CULTURALI E PER IL TURISMO**  
DIREZIONE GENERALE ARCHIVI  
ARCHIVIO DI STATO DI RAVENNA

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**  
**(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

*Informativa ex. Art. 7 del D. L.vo n. 196/03: i dati acquisiti potranno essere utilizzati esclusivamente per il procedimento in corso. L'interessato ha il diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati stessi.*

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a .....  
e residente in ..... CAP....., tel. ....  
cittadinanza ..... recapito in .....CAP.....  
tel. ...., email....., sotto la sua responsabilità e  
consapevole delle sanzioni in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace

**DICHIARA**

- di essere a conoscenza di quanto previsto dall'art.108 del D. Lgs. 22 gennaio 2004, n. 42;
- di essere a conoscenza e di accettare le norme in materia di conservazione e di tutela per garantire la conservazione del materiale, adottate dall'Archivio di Stato di Ravenna;
- di essere a conoscenza e di accettare le Regole deontologiche per il trattamento a fini di archiviazione nel pubblico interesse o per scopi di ricerca storica pubblicate ai sensi dell'art. 20, comma 4, del d. lgs. n. 101/2018 - 19 dicembre 2018, con particolare riferimento all'articolo 11;
- di aver riprodotto, con mezzi propri, avendone titolo, ai sensi dell'articolo 108, commi 3 e 3-bis, del D.Lgs. 42/2004, il materiale avuto in consultazione presso l'Archivio e riportato nella tabella sottostante, nel rispetto della normativa in materia di consultabilità dei documenti archivistici e protezione dei dati personali, e delle limitazioni imposte dalla normativa in materia di diritto di autore, nonché delle prescrizioni di cui alla circolare ministeriale n. 33 del 7 settembre 2017;
- di assumere piena responsabilità in ordine al corretto uso della documentazione.

Ravenna,

Firma .....

Dichiarazione sottoscritta in presenza del dipendente .....  
qualifica ..... che ha accertato l'identità del dichiarante.

Firma .....

