

Norme per l'accesso all'Archivio Storico del Comune di Firenze

Il sottoscritto/a nato il ____ . ____ . ____ a _____
residente a _____ indirizzo: _____
domiciliato a _____ indirizzo: _____
Codice Fiscale Nr. _____ codice utente (Arch. Stor.) _____¹
recapito telefonico _____ identificato a mezzo (tipo documento) _____
nr. _____, rilasciato da _____ in data ____ . ____ . ____ ,
consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000,

DICHIARA

- 1) di aver preso visione delle disposizioni operative finalizzate alla prevenzione dal contagio da COVID-19, che regolano temporaneamente le modalità per l'accesso all'Archivio Storico del Comune di Firenze e la consultazione della documentazione ivi conservata
- 2) di non presentare febbre o altri sintomi influenzali
- 3) di non essere soggetto a provvedimento di quarantena o di non essere risultato positivo al COVID-19
- 4) di impegnarsi a rispettare tutte le disposizioni sopra elencate e le altre indicazioni operative che gli verranno comunicate dal personale dell'Archivio
- 5) che la temperatura rilevata con termoscanner, dal personale addetto, al momento dell'arrivo in Archivio è risultata di _____ °

Data _____

Firma

Nota informativa sul trattamento dei dati personali

La informiamo che i dati personali da Lei forniti saranno trattati ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (disposizione a tutela delle persone. Finalità del trattamento: prevenzione dal contagio da COVID-19, con riferimento all'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020). I dati potranno essere conservati fino al termine dello stato d'emergenza e non saranno diffusi o comunicati a terzi al di fuori delle specifiche previsioni normative (es. in caso di richiesta da parte dell'Autorità sanitaria per la ricostruzione della filiera degli eventuali "contatti stretti di un lavoratore risultato positivo al COVID-19).

¹ Iscrizione obbligatoria. Effettuabile on-line all'indirizzo: <https://cultura.comune.fi.it/pagina/larchivio-storico/richieste-servizi-e-attivita>