

**MINISTERO DEI BENI E DELLE ATTIVITÀ CULTURALI E DEL TURISMO  
ARCHIVIO DI STATO DI RAVENNA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ  
(articolo 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. ...., 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 il codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali per scopi didattici (Allegato A/2 al D.Lgs. 30 giugno 1993, n. 196), con particolare riferimento all'articolo 11;**  
**di aver riprodotto in data odierna, con mezzi propri, avendone titolo, ai sensi dell'articolo 108, commi 3 e 3-bis, del D.Lgs. 42/2004, il seguente materiale, avuto in consultazione presso l'Archivio:**

.....  
.....

**Per le seguenti finalità:**

.....

**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 addetto .....  
qualifica ..... che ha accertato l'identità del dichiarante.

Firma.....