



Ministero della Cultura

Soprintendenza Archeologia, Belle Arti e Paesaggio
per le province di Barletta-Andria-Trani e Foggia

Foggia

MODULO DI RICHIESTA CONSULTAZIONE ARCHIVIO FOTOGRAFICO E
GRAFICO

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ e residente a
_____ in via _____
tel. _____
documento di riconoscimento _____

CHIEDE

di poter consultare l'archivio fotografico per i seguenti motivi :

di poter consultare l'archivio grafico per i seguenti motivi :

Foggia, li _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003

Firma
