

ISTITUTO PROVINCIALE PER L'INFANZIA «SANTA MARIA DELLA PIETA'»

Archivio Storico del Brefotroffio “Istituto Provinciale degli Esposti Santa Maria della Pietà”



(modello da utilizzarsi da parte di studiosi e ricercatori)
ALLEGATO A

Ai sensi del d.lgs. 42/04 Codice dei beni culturali e del paesaggio art. 122 e 123 e del Codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali per scopi storici art. 10 e 11.

Venezia, il _____

Il / La sottoscritto/a _____
(nome) (cognome)

Nato/ a a _____ (prov. _____) il ___ / ___ / _____

Residente a _____ (prov. _____) CAP _____

Via /Piazza _____ n. _____

Telefono _____ e-mail _____

Ente o università di appartenenza

Argomento della ricerca

Scopo della ricerca

Fonti che si desidera consultare

Documento di Identificazione

(tipo) (numero) (rilasciato da) (in data)

CHIEDE

di consultare la documentazione contenuta nell'archivio storico dell'Istituto Provinciale per l'infanzia " Santa Maria della Pietà".

- **Si impegna** a trattare i documenti con le dovute cautele e a non alterarne l'ordine.

- **Si impegna** ad utilizzare ed eventualmente pubblicare le informazioni ottenute nel rispetto dell'art. 11 del allegato A 2 del d. lgs. 196 / 03, Codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali per scopi storici:

- nel far riferimento allo stato di salute delle persone si astiene dal pubblicare dati analitici di interesse strettamente clinico e dal descrivere abitudini sessuali riferite ad una determinata persona identificata o identificabile.

- al momento della diffusione dei dati valuta il principio di pertinenza con particolare riguardo ai singoli dati personali contenuti nei documenti anziché ai documenti nel loro complesso. Diffonde i dati personali se pertinenti e indispensabili alla ricerca se gli stessi non ledono le dignità e la riservatezza della persone.

- Si impegna a togliere sia dalle trascrizioni che dalle riproduzioni fotografiche tutti i dati identificativi, come i nomi dei genitori e dei bambini o la provenienza geografica, nel rispetto delle persone interessate, delle loro famiglie e dei loro eredi.

- **Si impegna** a trasmettere copia della tesi di laurea o di dottorato, o delle eventuali pubblicazioni all'Archivio Storico, eccetto nel caso di citazioni sporadiche.

Firma del richiedente

Ricerca autorizzata dal Direttore

Firma

ISTITUTO PROVINCIALE PER L'INFANZIA «SANTA MARIA DELLA PIETA'»

Archivio Storico del Brefotroffio “Istituto Provinciale degli Esposti Santa Maria della Pietà”



(modello di autorizzazione alla riproduzione per motivi di studio) ALLEGATO B

Venezia, il _____

Il / La sottoscritto/a _____
(nome) (cognome)

Residente a _____ (prov. _____) CAP _____

Via /Piazza _____ n. _____

Telefono _____ e-mail _____

Chiede di riprodurre per uso personale e di studio il/ i seguente/i documenti:

numero della busta o del registro o della mappa o denominazione e numero di pagine riprodotte del libro a ruolo o dello spartito musicale.

Il sottoscritto si impegna a corrispondere il diritto fisso stabilito in euro 10 per ogni unità archivistica foto riprodotta o nel caso dei libri a ruolo e degli spartiti musicali, il diritto fisso è fissato in euro 10 per ogni pagina, dichiara, inoltre, che il materiale riprodotto non verrà usato per scopi diversi da quelli sopra indicati.

Firma _____

Firma del Direttore _____

ISTITUTO PROVINCIALE PER L'INFANZIA «SANTA MARIA DELLA PIETA'»

Archivio Storico del Brefotroffio “Istituto Provinciale degli Esposti Santa Maria della Pietà”



(Richiesta di concessione a pubblicare) ALLEGATO C

Venezia, il _____

Alla Direzione dell'Istituto Provinciale per l'infanzia « Santa Maria della Pietà»

Il / La sottoscritto/a _____
(nome) (cognome)

Nato/ a il _____ a _____

Residente a _____

chiede di pubblicare nell' opera:

autore _____

titolo _____

casa editrice _____

periodico _____

immagini tratte dai seguenti documenti conservati presso l'archivio storico
(descrizione, segnatura archivistica , numero di immagini da pubblicare)

Il sottoscritto dichiara sin d'ora che

- s'impegna a consegnare all'Archivio storico, a titolo gratuito, almeno un esemplare o estratto dell'opera pubblicata;
- s'impegna a riportare nelle didascalie tutti gli elementi che permettono l'identificazione del documento, secondo le corrette segnature.
- s'impegna a versare l'importo stabilito dall'Istituto per la concessione a pubblicare
- s'impegna a pubblicare i documenti nel rispetto dell'immagine e del buon nome dell'Istituto che ha finalità assistenziali e la cui fondazione risale al 1335.

Firma del richiedente _____ Firma del Direttore _____

ISTITUTO PROVINCIALE PER L'INFANZIA «SANTA MARIA DELLA PIETA'»

Archivio Storico del Brefotroffio “Istituto Provinciale degli Esposti Santa Maria della Pietà”



(modello di autorizzazione per scopi editoriali e/o commerciali)
ALLEGATO D

Venezia, il _____

Alla Direzione dell'Istituto Provinciale per l'infanzia « Santa Maria della Pietà»

Il / La sottoscritto/a _____
(nome) (cognome)

Residente a _____ (prov. _____) CAP _____

Via /Piazza _____ n. _____

Telefono _____ e-mail _____

Documento _____

Chiede di riprodurre per scopi editoriali il/ i seguente/i documenti:

numero della busta o del registro o della mappa o denominazione e numero pagine riprodotte del libro a ruolo o dello spartito musicale.

Firma _____

Firma del Direttore _____

ISTITUTO PROVINCIALE PER L'INFANZIA «SANTA MARIA DELLA PIETA'»

Archivio Storico del Brefotroffio “Istituto Provinciale degli Esposti Santa Maria della Pietà”



(modello di copia di cartella clinica e cartelle sanitarie minori ALLEGATO E

Venezia, il _____

Alla Direzione dell'Istituto Provinciale per l'infanzia « Santa Maria della Pietà»

Il / La sottoscritto/a _____
(nome) _____ (cognome)

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

Residente a _____ (prov. _____) CAP _____

Via /Piazza _____ n. _____

Telefono _____ e-mail _____

Documento _____

Chiede che gli venga rilasciata la copia della cartella clinica relativa

- Al proprio ricovero
 Al ricovero di: minore deceduto relazione di parentela _____

Signore/a _____

Nato/a a _____ (prov _____) il _____

il cui documento di riconoscimento rilasciato dal Comune di _____
con numero _____

- Allega fotocopia del proprio documento di identità.
- Allega copia di stato di famiglia.
- Dichiaro a tal fine che, ai sensi di legge, i dati dichiarati sono veritieri consapevoli delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità di atti e dichiarazioni mendaci.

Firma _____ Firma del Direttore _____