

Prima di compilare e spedire il presente modello ed il mod.2 leggere attentamente le:  
- "Disposizioni e modalità per la gestione dell'Elenco regionale degli operatori archivistici" approvate con dgr n. 100 dell'11.02.2013, pubblicate sul BURAT n.32 Speciale del 22.03.2013  
- "Note" in calce al mod. 2

Mod. 1

**Domanda d'iscrizione/conferma d'iscrizione (cancellare la voce che non interessa)  
all'Elenco regionale degli operatori archivistici**

Alla Giunta Regionale d'Abruzzo  
Dipartimento Presidenza (DPA)  
Servizio Riforme Istituzionali e Territoriali (DPA005)  
Ufficio Competitività territoriale, sicurezza e legalità (DPA005002)  
Via Passolanciano, 75  
65124 PESCARA  
P.E.C.: dpa005@pec.regione.abruzzo.it

**OGGETTO:** Domanda d'iscrizione/conferma d'iscrizione (cancellare la voce che non interessa) all'Elenco regionale degli operatori archivistici, ai sensi dell'art. 7 della legge regionale 1 giugno 1999, n.36 e succ. mod. ed integr. e della deliberazione della Giunta Regionale n. 100 dell'11.02.2013

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a a ..... il.....

indirizzo.....

n. telefono.....

indirizzo e-mail .....

**CHIEDE**

l'iscrizione/conferma d'iscrizione (cancellare la voce che non interessa) all'Elenco regionale degli operatori archivistici, ai sensi dell'art. 7 della legge regionale 1 giugno 1999, n.36 e succ. mod. ed integr. e della deliberazione della Giunta Regionale n. 100 dell'11.02.2013.

A tal fine allega alla presente domanda, unicamente, la "Dichiarazione" (modello 2) che specifica i requisiti posseduti, così come previsti dal comma 1, lettere a), b) e c) dell'art. 7 della L.R. 36/99, fotocopia di un documento di identità (non necessita allegare detta fotocopia e ne è depennata la menzione, in caso di apposizione di firma digitale o di spedizione a mezzo PEC ID)

Il /la sottoscritto/a si impegna a comunicare, in caso d'iscrizione all'Elenco, ogni variazione dei dati relativi a indirizzo e numero telefonico.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**(Le seguenti richiesta e dichiarazione sono facoltative):**

**Il sottoscritto chiede che la Regione invii, tramite posta elettronica certificata, le richieste e comunicazioni inerenti la presente, comprese quelle ai sensi della l.241/90, al seguente indirizzo di posta elettronica certificata intestato al richiedente (indicare l'indirizzo di posta elettronica certificata):**

.....

**Si impegna ad assicurare che l'accesso e la lettura dei messaggi recapitati alla casella indicata, o che indicherà, siano consentiti al titolare, fino alla comunicazione dell'esito della presente domanda. Il sottoscritto è consapevole che la trasmissione a mezzo posta elettronica certificata è valida agli effetti di legge ed è equiparata alla notificazione a mezzo della posta rendendo, quindi, non necessaria la trasmissione con altre modalità.**

**Si impegna a comunicare tempestivamente le variazioni dell'indirizzo di posta elettronica certificata o la revoca della scelta della suddetta modalità di comunicazione al Servizio Riforme Istituzionali e Territoriali (DPA005) che, fino alla ricezione delle comunicazioni di variazione, trasmetterà validamente al recapito ed all'indirizzo ad esso noto tutta quanto interessa il richiedente, con riguardo all'istanza.**

**Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_**

**Mod. 2**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO**  
(art. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

IO SOTTOSCRITT ..... , nat. a .....  
il ..... / ..... / ..... , residente in ..... via .....  
tel. casa ..... cell ..... e-mail ..... P.E.C. ....  
in possesso del documento ..... n. ....  
rilasciato da ..... il .....

che si allega in fotocopia, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità (non necessita citare gli estremi del documento, allegandone fotocopia e ne è depennata la menzione, in caso di apposizione di firma digitale o di spedizione a mezzo PEC ID)

**DICHIARO**

Giunta Regionale d'Abruzzo

**Sezione 1**

di essere in possesso di: [ lettera a), comma 1, art. 7, L.R. 36/99]

- Diploma di Laurea in .....  
conseguito nell'anno ..... presso l'università: .....

con esame sostenuto in (barrare la casella interessata):

- Archivistica
- Paleografia e Diplomatica

oppure

di essere in possesso di:

- Diploma conseguito nella Scuola .....  
nell'anno ..... istituita presso .....

**Sezione 2**

di essere in possesso di: [ lettera b,) comma 1, art. 7 L.R. 36/99 ]

1) Attestato di qualifica professionale di .....

Conseguito al termine di un corso di Archivistica, Paleografia e Diplomatica organizzato dalla Regione Abruzzo presso ..... svoltosi dal ..... a ..... con esame finale sostenuto con esito positivo il .....

Unitamente a

2) Diploma di Scuola media superiore: .....  
conseguito il ..... presso .....

Sezione 3

[Punto c) comma 1 art. 7 L.R. 36/99]

di aver svolto attività di riordino ed inventariazione presso l'archivio di: (in caso di Archivio privato, attestare l'esistenza della dichiarazione di interesse storico particolarmente importante)

.....

Indirizzo.....n. telefono.....

periodo (gg./mese/anno).....

.....

Indirizzo.....n. telefono.....

periodo (gg./mese/anno).....

.....

Indirizzo.....n. telefono.....

periodo (gg./mese/anno).....

regolarmente convalidati dall'Amministrazione Archivistica, come qui appresso specificato: (indicare qui di seguito, con precisione, la Soprintendenza Archivistica o l'Archivio di Stato che hanno convalidato le attività e gli estremi delle convalide, cioè n. di prot. e data)

.....

oppure

di aver effettuato un anno di volontariato presso l'archivio di:

.....

Indirizzo.....n. telefono.....

periodo (gg./mese/anno).....

regolarmente convalidato dalla Amministrazione Archivistica), come qui appresso specificato: (indicare qui di seguito, con precisione, la Soprintendenza Archivistica o l'Archivio di Stato che hanno convalidato le attività e gli estremi della convalida, cioè n. di prot. e data)

.....

Data.....

firma.....

Il/la sottoscritto/a rilascia il consenso al trattamento dei dati personali che sono conservati presso la Giunta Regionale – Dipartimento Presidenza (DPA) – Servizio Riforme Istituzionali e Territoriali (DPA005) – via Passolanciano, 75 – 65124 Pescara, ai sensi del D.lgs 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, in particolare alla consultazione e pubblicazione dell’Elenco regionale degli operatori archivistici che riporta i seguenti dati: cognome, nome, recapito, indicazione del requisito o dei requisiti per i quali si ottiene l’iscrizione, individuati con la lettera o le lettere, tra quelle previste dall’art. 7, comma 1, data di iscrizione, al fine di permettere ai beneficiari degli interventi (art. 3, L.R. 36/99) di individuare persone fisiche in possesso dei requisiti richiesti dal citato art. 7, per le finalità previste dal presente modulo

e dalla L.R. 36/99. Dichiara, altresì, di aver ricevuto l'informativa, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003 in appendice al presente modello.

Data..... firma.....

Oggetto: Art. 7 L.R. 1 giugno 1999 n. 36 "Norme per la partecipazione della regione Abruzzo alle iniziative indirizzate alla inventariazione, conservazione e valorizzazione degli archivi storici degli enti locali e degli archivi di interesse storico dei privati." e succ. modif. ed integr. - Disposizioni e modalità per la gestione dell'Elenco regionale degli operatori archivistici. DGR n. 100 dell'11.02.2013.

#### **INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D. L.G.S. 196/2003 SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI**

La informo, ai sensi ex l. 675/96 e DLG. 196/2003 (di seguito T.U.), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, che i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito del procedimento in epigrafe potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto delle disposizioni sopra richiamate e degli obblighi di riservatezza.

Per trattamento di dati personali si intende la loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, selezione, utilizzo, diffusione, cancellazione ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni.

Il titolare, nonché responsabile, del trattamento dei dati è il Direttore del Dipartimento Presidenza. Incaricati dei trattamenti dei dati personali elencati nel prospetto, disponibile presso il Servizio Riforme Istituzionali e Territoriali (DPA005) – via Passolanciano, 75 – 65124 Pescara, in relazione al rispettivo settore di competenza, sono i dipendenti pro-tempore assegnati all' Ufficio Competitività territoriale, sicurezza e legalità.

I dati richiesti obbligatori a termini di legge, si rendono necessari al fine dell'iscrizione all'Elenco regionale degli operatori archivistici. L'eventuale rifiuto di rispondere, o la comunicazione di dati falsi, comporterà l'impossibilità ad essere inserito nell'Elenco

Tali dati verranno forniti a Enti Locali o a proprietari, possessori o detentori di archivi di interesse storico particolarmente importante, per le finalità previste dalla L.R. 36/99.

I dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali al procedimento e quindi, in particolare per la consultazione e pubblicazione dell'Elenco regionale degli operatori archivistici che riporta i seguenti dati: cognome, nome, recapito, indicazione del requisito o dei requisiti per i quali si ottiene l'iscrizione, individuati con la lettera o le lettere, tra quelle previste dall'art. 7, comma 1, data di iscrizione, al fine di permettere ai beneficiari degli interventi (art. 3, L.R. 36/99) di individuare persone fisiche in possesso dei requisiti richiesti dal citato art. 7, per le finalità previste dalla L.R. 36/99.

Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza nonché la riservatezza e potrà essere effettuato mediante supporti cartacei ed anche mediante strumenti automatizzati ed informatici atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi. I dati saranno conservati presso la sede del Dipartimento Presidenza (DPA) - Servizio Riforme Istituzionali e Territoriali (DPA005) - Via Passolanciano, 75 - 65124 PESCARA per i tempi prescritti dalle norme di legge.

Il trattamento dei dati da Lei forniti, o altrimenti acquisiti nell'ambito dell'attività istituzionale dell'Ente, potrà essere effettuato anche da soggetti a cui sia riconosciuta la facoltà di accedere ai Suoi dati personali da norma di legge o di normativa secondaria o comunitaria.

L'art. 7 T.U. conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; l'interessato ha diritto di avere conoscenza dell'origine dei dati, della finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi

## AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE DEGLI ALLEGATI

1. La domanda (Mod. 1) deve essere compilata, in maniera chiara ed intellegibile, in ogni sua parte.
2. La dichiarazione (Mod. 2) deve essere correttamente compilata per la parte che riguarda i dati anagrafici e almeno una delle sezioni in relazione ai requisiti posseduti.
3. Solo la compilazione **accurata** della singola sezione, **in ogni sua parte**, comprova il possesso del relativo requisito. Pertanto, evitare compilazioni incomplete o dichiarazioni concernenti il possesso di titoli insufficienti, o non validi ai fini del riconoscimento del titolo posseduto. La mancanza di accuratezza o l'incompletezza potrebbero, inoltre, ostacolare o rendere, addirittura, impossibili, eventuali verifiche d'ufficio.
4. Si precisa che la compilazione della sezione 2 è utile solo e soltanto se si è in possesso sia del diploma di scuola media secondaria che dell'attestato di qualifica professionale conseguito al termine di un corso di Archivistica, Paleografia e Diplomatica organizzato dalla Regione Abruzzo (**lettera b) comma 1, art. 7 L.R. 36/99**).
5. L'istanza, la dichiarazione e l'autorizzazione al trattamento dei dati devono essere necessariamente e debitamente sottoscritte per poter essere iscritti all'Elenco.
6. In luogo delle sottoscrizioni autografe, se l'invio è effettuato tramite posta elettronica certificata, possono essere apposte firme digitali.
7. Si rammenta la prescrizione di allegare, a pena di esclusione, la fotocopia di un documento di identità in corso di validità, salvo il caso di apposizione di firma digitale o di invio tramite Pec Id.
8. Per gli indispensabili approfondimenti circa le prescrizioni e modalità di compilazione e presentazione dei modd. 1 e 2, si ribadisce la necessità di attenta lettura delle "Disposizioni e modalità per la gestione dell'Elenco regionale degli operatori archivistici" approvate con DGR n. 100 dell'11/02/2013, pubblicate sul BURAT n.32 Speciale del 22/03/2013.