



# Città metropolitana di Roma Capitale

Dipartimento II servizio 2

## ARCHIVIO STORICO

Serie di Palazzo Valentini

Serie di villa Altieri

Cognome \* ..... Nome \* .....

Sesso \*                    M     F

Luogo di nascita \* ..... Data di nascita \*                    \_\_/\_\_/\_\_

Nazionalità .....  
.....

Indirizzo \* .....  
.....

Città \* ..... CAP \* .....

Provincia \* ..... Paese \* .....

Cellulare ..... Email\* .....

Tipo di documento \* ..... Numero documento \* .....

Ente di rilascio \* ..... Luogo di rilascio \* .....

Data di rilascio \*                    \_\_/\_\_/\_\_                    Data di scadenza \*                    \_\_/\_\_/\_\_

Tipo di utente \*                     Dipendente Città metropolitana di Roma Capitale                     Laureando  
 Dipendente altro Ente Pubblico                     Ricercatore  
 Docente                     Specializzando  
 Dottorando                     Studente  
                     Studioso

Autorizzo al trattamento dei dati personali                    SI     NO

\*Campi obbligatori

Data                    \_\_/\_\_/\_\_

Firma

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto e disposto dal d.lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" si precisa che il trattamento dei dati sarà esclusivamente ai fini statistici ed i contatti saranno utilizzati per la comunicazione con l'utente.