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. del , pubblicate sul BURA ord. n. del

-"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 Direzione Riforme Istituzionali Enti Locali Bilancio, Attività Sportive Servizio Governance Locale, Riforme Istituzionali e Rapporti con gli Enti Locali, Sicurezza del Territorio Legalità Via Raffaello 137 65124 PESCARA

P.E.C.: governance.locale@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 ndel			
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 del			
A tal fine allega alla presente domanda, <u>unicamente</u> , 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			

Il sottoscritto chiede che la Regione invii, tramite posta elettronica certificata, le richieste comunicazioni inerenti la presente, comprese quelle ai sensi della 1.241/90, al seguent 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 caselli 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 "Governance Locale, Riforme Istituzionali e Rapporti con gli Enti Locali, Sicurezza de Territorio- Legalità" che, fino alla ricezione delle comunicazioni di variazione, trasmetteri validamente al recapito ed all'indirizzo ad esso noto tutta quanto interessa il richiedente, con riguardo all'istanza.

(Le seguenti richiesta e dichiarazione sono facoltative):

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...,nat...a

il,residente in	via	
tel. casa cell	e-mail	P.E.C
in possesso del documento	••••••	nn
rilasciato da	il	,
o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P. (Non necessita citare gli estremi del documento, allegano digitale o di spedizione a mezzo PEC ID)	R. 28 dicembre 20	nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione 000, n. 445, sotto la propria responsabilità, è è depennata la menzione, in caso di apposizione di firma
D	Temako	
	Sezione 1	
di essere in possesso di:		[lettera a), comma 1, art. 7, L.R. 36/99]
- Diploma di Laurea in		
conseguito nell'annopresso l'	università:	
con esame sostenuto in (barrare la casella in Archivistica	nteressata):	
□ Paleografia e Diplomatica		
oj di essere in possesso di:	ppure	
- Diploma conseguito nella Scuola		
nell'annoistitu	ita 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 Archivi	istica, Paleografi	a e Diplomatica organizzato dalla
Regione Abruzzo presso		svoltosi
dal al con	esame finale sost	enuto con esito positivo il
Unitamente a		
2) Diploma di Scuola media superiore:		
conseguito il pres	SSO	

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, attestar
l'esistenza della dichiarazione di interesse storico particolarmente importante)
Indirizzon. telefonon.
periodo (gg./mese/anno)
Indirizzon. telefonon.
periodo (gg./mese/anno)
periodo (gg./mese/anno)
••••••••••••••••••••••••••••••••••••
Indirizzo
periodo (gg./mese/anno)
regolarmente convalidati dall'Amministrazione Archivistica, come qui appresso specificato: (indicare qui d
seguito, con precisione, la Sovrintendenza Archivistica o l'Archivio di Stato che hanno convalidato le attività
gli estremi delle convalide, cioè n. di prot. e data)
oppure
- di aver effettuato un anno di volontariato presso l'archivio di:
•••••••••••••••••••••••••••••••
Indirizzo
periodo (gg./mese/anno)
periodo (gg/mese/amio)
regolarmente convalidato dalla Amministrazione Archivistica), come qui appresso specificato: (indicare qui d
seguito, con precisione, la Sovrintendenza Archivistica o l'Archivio di Stato che hanno convalidato le attività
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 - Direzione Riforme Istituzionali Enti Locali – Bilancio Attività Sportive– Servizio Governance Locale
-Riforme istituzionali e Rapporti con gli Enti Locali-Sicurezza del Territorio - Legalità - via Raffaello 137-
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. 418 del 07/05/07

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 pro-tempore della Direzione Riforme Istituzionali Enti Locali Bilancio Attività Sportive. Incaricati dei trattamenti dei dati personali elencati nel prospetto disponibile presso il - Servizio Governance Locale, Riforme Istituzionali e rapporti con gli Enti Locali , Sicurezza del Territorio –Legalità, in Pescara, Via Raffaello, 137, in relazione al rispettivo settore di competenza, sono i dipendenti pro-tempore assegnati al Servizio Sicurezza del Territorio 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 della Direzione Riforme Istituzionali Enti Locali – Bilancio Attività Sportive – Servizio Governance locale –Riforme istituzionali e rapporti con gli Enti Locali-Sicurezza del Territorio - Legalità – via Raffaello 137-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 <u>accurata</u> della singola sezione, <u>in ogni sua parte</u>, 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. del , pubblicate sul BURAT n. del