

Spett.le  
Fondazione di Vignola  
Via L.A. Muratori, 3  
41058 Vignola MO

Oggetto: richiesta di consultazione della documentazione del Centro di Documentazione

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ PR \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Professione o qualifica \_\_\_\_\_

Chiede

di essere autorizzato alla consultazione dei documenti \_\_\_\_\_

Allo scopo di:

Pubblicazione scientifica \_\_\_\_\_

tesi di laurea assegnata dal Prof. \_\_\_\_\_

Dipartimento \_\_\_\_\_

altro - titolo dello studio \_\_\_\_\_

Dichiara di aver preso visione del Regolamento.

Acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03 .

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_