



Direzione Comunicazione  
Relazioni Esterne e Customer Experience

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA CONSULTAZIONE DELL'ARCHIVIO STORICO**

La/Il sottoscritta/o .....  
nata/o a ..... il .....  
residente.....  
tel..... e-mail..... professione  
(facoltativo).....  
titolo di studio (facoltativo)..... ente/istituzione di  
riferimento.....  
Titolo della ricerca .....  
Finalità della ricerca  
.....  
.....

**CHIEDE**

di essere ammessa/o alla consultazione dell'Archivio Storico Tecnico e Fotografico di Atac S.p.A. e dichiara di conoscere e accettare le norme che ne regolano il funzionamento consultabili sul sito [www.atac.roma.it](https://www.atac.roma.it/media/atacikon/archivio-storico) al link <https://www.atac.roma.it/media/atacikon/archivio-storico>.

Roma, li ..... Firma .....

---

Visto, si ammetta

Roma, li ..... Archivio Storico  
Il Responsabile

---

**Informativa sul Trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 - GDPR**

*Atac S.p.A., in qualità di Titolare del trattamento, raccoglie i Suoi dati personali attraverso il presente modulo per la gestione della richiesta in esso contenuta.*

*Ho letto e compreso l'informativa completa sul trattamento dei dati personali dei fruitori dell'Archivio storico, pubblicata nella sezione "Informative Privacy" del sito [www.atac.roma.it](http://www.atac.roma.it).*

Roma, li ..... Firma .....