

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA CONSULTAZIONE ARCHIVIO
SERVIZIO CATALOGO E DOCUMENTAZIONE**

*Al Soprintendente
per i Beni archeologici delle Marche
Via Birarelli, 18
60121 ANCONA*

Il sottoscritto/a _____
residente a _____ via _____
tel. _____, e-mail _____
in qualità di _____

C H I E D E

- di essere ammesso alla consultazione delle schede del Servizio Catalogo

	Reperto archeologico (RA)
	Reperto numismatico (NU)
	Complesso/ Monumento Archeologico (MA/CA)
	Sito/ Carta Archeologica delle Marche (SI - CAM)

COMUNE _____

CONTENITORE (Chiesa, Palazzo, etc.) _____

RACCOLTA (Collezione etc.) _____

Oggetto della ricerca _____

Finalità della ricerca _____

- di ottenere copie di:

	SCHEDE
	IMMAGINI (allegate alla scheda)
	DISEGNI (allegati alla scheda)

IL RICHIEDENTE

DATA _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del "Regolamento dell'Archivio Catalogo",
che si impegna a rispettare.