

Sezione archivi

Consenso a rendere pubbliche le informazioni date nell'intervista

Titolo del progetto di ricerca:

Istituzione di ricerca :

Nome intervistatore/trice :

Data dell'intervista :

Barrare una delle due :

☐ Dò il mio assenso a rendere pubblica, in forma strettamente anonima, e limitatamente a finalità di studio, l'intervista di cui sopra, sia nella forma trascritta qui allegata che nella corrispettiva edizione audio/video.

☐ Dò il mio assenso a rendere pubblica, con la possibilità di rendere noto il mio nome, e limitatamente a finalità di studio, l'intervista di cui sopra, sia nella forma trascritta qui allegata che nella corrispettiva edizione audio/video.

N.B. Se il materiale è particolarmente delicato, gli intervistati possono scegliere di ottenere un periodo di non diffusione, (comunque tutelato per legge dalle norme contenute nel regolamento dell'Archivio)

Della mia testimonianza sarà consentito l'accesso solo a coloro che ne riceveranno il permesso anche dall'intervistatore/trice^{1*}

Sono a conoscenza che posso ritirare il mio assenso in qualunque momento informando l'intervistatore/trice.

Firma _____ Data _____
(dell'intervistato/trice)

Firma _____ Data _____
(dell'intervistatore/trice)

^{1*}La riservatezza dei dati personali è comunque tutelata dal DL n. 196 del 30 gennaio 2003, e dal "Codice di deontologia dei dati personali per scopi storici" Provvedimento n. 8/P/2001) del/la garante per la protezione dei dati personali.