

All'attenzione del
Ferrania Film Museum di Cairo
Montenotte
Via Luigi Baccino Ospedale, 28
17014 Cairo Montenotte (SV)

Oggetto: Richiesta rilascio copia libretto di lavoro storico

Il/La sottoscritto/a:

Nome: _____

Cognome: _____

Nato/a a: _____

il: ____ / ____ / ____

Codice fiscale: _____

Residente in: _____ (via/piazza, n., CAP,
Comune, Provincia)

Recapito telefonico: _____

Indirizzo e-mail:

CHIEDE

- il rilascio di una copia del proprio libretto di lavoro storico
- il rilascio di una copia del libretto di lavoro storico di _____, in qualità di familiare

conservato presso il Ferrania Film Museum, con le seguenti indicazioni utili alla ricerca del documento:

Intestatario del libretto: _____

Eventuale numero / estremi del libretto (se conosciuti): _____

Presunto luogo di rilascio (es. Ufficio di Collocamento / Comune / Provincia):

Presunta data o periodo di rilascio: ____ / ____ / ____ oppure anni _____

Periodo di utilizzo del libretto (se noto): dal _____ al _____

Motivazione della richiesta

La presente richiesta è formulata esclusivamente per finalità personali e legittime, nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali, e in particolare per:

- Ricostruzione della storia lavorativa personale, anche ai fini di eventuali rapporti con enti previdenziali o amministrazioni pubbliche;
- Esigenze previdenziali / ricostruzione carriera;
- Ricerca storica o familiare limitata alla mia persona o a stretti familiari, nel rispetto della riservatezza dei soggetti eventualmente menzionati;
- Altra motivazione (specificare):

Tipo di copia richiesta: Copia semplice per consultazione / studio

Modalità di rilascio preferita

- Invio in formato elettronico (PDF o altro formato idoneo) all'indirizzo e-mail / PEC sopra indicato
- Spedizione postale all'indirizzo di residenza sopra indicato (accetto eventuali spese di riproduzione e spedizione secondo il Vostro tariffario)
- Ritiro di copia cartacea presso i Vostri uffici

Tutela della privacy e limiti di accesso

Sono consapevole che il libretto di lavoro può contenere dati personali, anche relativi a terzi, e che il loro trattamento e la loro eventuale comunicazione sono soggetti alla normativa in materia di protezione dei dati personali.

Chiedo pertanto che:

- l'eventuale rilascio di copia avvenga nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza, minimizzazione dei dati e limitazione della finalità;

- siano oscurati o resi non identificabili eventuali dati personali di terzi non strettamente necessari al soddisfacimento della presente richiesta, laddove ciò sia richiesto dalla normativa applicabile o dai regolamenti interni del Museo;
- i dati personali contenuti nel documento e nella presente istanza non siano comunicati a soggetti terzi, se non nei casi previsti dalla legge o strettamente necessari alla gestione della mia richiesta.

Informativa e consenso al trattamento dei dati personali

Preso atto delle informazioni che mi saranno rese disponibili dal Ferrania Film Museum in qualità di titolare del trattamento, ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza e nei relativi allegati esclusivamente per:

- la gestione, l'istruttoria e l'eventuale evasione della richiesta di rilascio copia del libretto di lavoro;
- gli adempimenti amministrativi e di archiviazione connessi;
- il tempo strettamente necessario alle suddette finalità, nel rispetto dei termini di conservazione stabiliti dall'ente.

Luogo _____, data ____ / ____ / _____

Firma leggibile

To the attention of
Ferrania Film Museum
Modulo richiesta copia libretto di lavoro – Ferrania Film Museum

Via Luigi Baccino Ospedale, 2
17014 Cairo Montenotte (SV)

Subject: Request for issuance of a copy of historical employment booklet

The undersigned:

First name: _____ Surname: _____

Place of birth: _____ Date of birth: ____ / ____ / ____

Tax code (if any): _____

Residence: _____ (street/square, number,
postcode, town, province)

Telephone number: _____ E-mail address: _____

REQUESTS

- the issuance of a copy of his/her historical employment booklet
- the issuance of a copy of employment booklet pertaining to _____, as his/her relative

kept at the Ferrania Film Museum, with the following information useful for locating the document:

Name of the holder of the booklet: _____

Possible number / details of the booklet (if known): _____

Presumed issuing office (e.g. Employment Office / Municipality / Province):

Presumed date or period of issue: ____ / ____ / ____ or years _____

Period of use of the booklet (if known): from _____ to _____

Reason for the request

This request is made solely for personal and legitimate purposes, in compliance with the legislation on personal data protection, and in particular for:

- Reconstruction of my work history, including possible dealings with social security institutions or public administrations;
- Social security needs / reconstruction of work record;
- Historical or family research limited to myself or close family members, in compliance with the privacy of any person mentioned;
- Other reasons (please specify):

Type of copy requested: Plain copy for consultation / study purposes

Preferred method for receiving the copy

- Electronic delivery (PDF or other suitable format) to the e-mail / certified e-mail address indicated above
- Postal delivery to the home address indicated above (I accept any reproduction and postage fees according to your applicable tariff)
- Collection of a paper copy at your offices

Privacy protection and access limitations

I am aware that the employment booklet may contain personal data, including data relating to third parties, and that their processing and any disclosure fall under the legislation on personal data protection.

I therefore request that:

- any issuance of a copy be carried out in compliance with the principles of lawfulness, fairness, transparency, data minimization and purpose limitation;

- any personal data of third parties that are not strictly necessary to satisfy this request be redacted or made non-identifiable, where required by applicable law or by the internal regulations of the Museum;
- the personal data contained in the document and in this request not be disclosed to third parties, except in cases provided by law or strictly necessary for the handling of my request.

Information notice and consent to personal data processing

Having taken note of the information to be provided by the Ferrania Film Museum, as data controller pursuant to the legislation in force on personal data protection, I hereby consent to the processing of the personal data contained in this request and in its attachments solely for the following purposes:

- management, examination and possible fulfillment of the request for a copy of the employment booklet;
- related administrative and filing obligations;
- storage for the time strictly necessary for the above-mentioned purposes, in compliance with the retention periods laid down by the institution.

Place _____, date ____/____/_____

Legible signature