

MODULO AMMISSIONE
(si prega di compilare in stampatello)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ cittadinanza _____

residente in _____ Via _____ tel. _____

con recapito in _____ Via _____ tel. _____

e.mail _____ CHIEDE di essere ammesso alla sala di

studio per una ricerca relativa a _____

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, dichiara di non essere escluso dalle sale di studio e di lettura degli Archivi e delle Biblioteche; si impegna a rispettare il regolamento vigente presso l'Archivio Storico Magnani e a consegnare una copia del proprio lavoro, se pubblicato.

Informativa sulla privacy

I dati personali degli utenti sono trattati secondo le modalità previste dal GDPR 2016/679. Il trattamento, svolto con o senza l'ausilio di mezzi elettronici è effettuato per i soli fini relativi all'esercizio della disciplina che regola i rapporti tra Archivio e utenti. La base giuridica si fonda sull'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. I dati forniti sono trattati dall'Associazione Museo della Carta di Pescia Onlus (Titolare del trattamento) in modo lecito e secondo correttezza nell'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri poteri. Responsabile del trattamento per conto dell'Associazione è la sig.ra Lori Tonarelli, contattabile all'indirizzo emali segreteria@museodellacarta.org. Il conferimento dei dati è obbligatorio, il rifiuto comporta l'inammissibilità della presente domanda. I dati forniti saranno trattati da personale dell'Associazione formalmente incaricato ed edotto sulle corrette modalità operative da attuare o, se necessario al raggiungimento degli scopi per cui sono raccolti, da soggetti esterni formalmente incaricati con apposito atto giuridico come Responsabili. I dati forniti non saranno soggetti a diffusione; potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici unicamente per adempimenti di legge. In base alle finalità per cui il trattamento è effettuato, il periodo di conservazione previsto per i dati raccolti è 24 mesi. Allo scadere del periodo di conservazione, i dati saranno cancellati o trasformati in forma anonima. L'interessato ha il diritto di chiedere al Titolare l'accesso ai dati che la riguardano, la loro rettifica o la cancellazione, l'integrazione dei dati incompleti, la limitazione del trattamento; di ricevere i Dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico; di revocare in qualsiasi

momento il consenso eventualmente prestato relativamente al trattamento in qualsiasi momento ed opporsi in tutto od in parte, all'utilizzo dei Dati. L'interessato ha inoltre il diritto di proporre un reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le procedure e le indicazioni pubblicate sul sito web ufficiale dell'Autorità su www.garanteprivacy.it. I diritti sopra citati possono essere esercitati scrivendo a mezzo posta cartacea direttamente al Titolare, Associazione Museo della Carta di Pescia Onlus, Piazza della Croce 1, Pescia (PT) oppure a mezzo posta elettronica all'indirizzo segreteria@museodellacarta.org.

Data _____ Firma _____

Doc. d'identità _____ rilasciato da _____ scadenza _____

L'ammissione è strettamente personale ed è concessa esclusivamente per motivi di studio.

Parte riservata all'ufficio

Lo studioso è ammesso in sala di studio sino al 31 dicembre c.a.

Data _____

IL DIRETTORE

Dott. Massimiliano Bini

Associazione Museo della Carta di Pescia ETS
Piazza della Croce 1 • 51017 Pescia - Loc. Pietrabuona (PT)
Tel + 39 0572 408432 | Fax + 39 0572 408432
Cod. Fisc. 91009510479
Part. IVA 01639630472
segreteria@museodellacarta.org
direttore@museodellacarta.org
www.museodellacarta.org

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 del D.P.R., 28 dicembre 2000 n. 445)

Informativa ex art. 7 D. Lgs 196/03 e art. 13 GDPR: i dati acquisiti potranno essere utilizzati esclusivamente per il procedimento in corso. L'interessato ha il diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco degli stessi.

Il sottoscritto _____

DICHIARA

- di aver preso visione del D. Lgs 196/03 aggiornato dal GDPR 2016/679 e integrato dalle Regole deontologiche per il trattamento a fini di archiviazione nel pubblico interesse o per scopi di ricerca storica, pubblicate nella GU 12 del 15/01/2019;
- di essere a conoscenza di quanto previsto in materia di riproduzione di documenti ex art. 108 del D. Lgs. 42/2004, di accettare le norme di conservazione e tutela adottate al riguardo dal Museo ed esplicitate nel Regolamento Sala di Studio Archivio Storico Magnani di Pescia e di rispettare le prescrizioni delle circolari ministeriali n. 33 e 39 del 7 e del 29 settembre 2017, compreso l'obbligo di consegnare all'Associazione Museo della Carta di Pescia Onlus una copia analogica o digitale della pubblicazione contenente la riproduzione di documenti conservati presso l'Archivio;
- di rispettare la normativa in materia di consultabilità dei documenti archivistici e protezione dei dati personali e delle limitazioni imposte dalla normativa in materia di diritto d'autore
- di assumere piena responsabilità in ordine al corretto uso della documentazione.

Data _____ Firma _____

Parte riservata all'ufficio

- a) dichiarazione sottoscritta in presenza del dipendente addetto, che ha accertato l'identità del dichiarante
- b) dichiarazione trasmessa unitamente a copia fotostatica del documento di identità

(nome, cognome, qualifica e sottoscrizione del dipendente che ha verificato l'identità personale del dichiarante)

Alla Prefettura di
Pistoia Ufficio
Territoriale del
Governò PISTOIA

Oggetto: **Richiesta autorizzazione alla consultazione di atti riservati (art. 123 D. Lgs. 22.01.2004 n. 42)**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a a _____ il _____ nazionalità _____
domiciliato in _____ via _____
tel _____ email _____
doc. di identità: tipo _____ n. _____ rilasciato il _____
da _____ **N.B.: allegare copia fronte e retro del documento di riconoscimento**

titolo di studio _____ professione o qualifica _____
Istituto presso cui svolge attività _____
Pubblicazioni principali _____

CHIEDE di essere autorizzato alla consultazione dei seguenti documenti conservati presso
l'Archivio Storico Magnani di Pescia (indicare la denominazione del fondo, le
unità archivistiche e la loro segnatura): _____

per uno studio dal titolo (o avente per oggetto): _____

Epoca dei documenti: _____

Motivo della ricerca (se tesi di laurea/dottorato indicare il docente relatore/tutor e l'Università, se
per conto di un editore indicarne il nome): _____

Allegare il progetto di ricerca.

Il sottoscritto dichiara di non essere stato escluso dalle sale di lettura di archivi e biblioteche.

Il richiedente ha la responsabilità penale e civile per reati o danni derivanti a persone e a enti dalla diffusione delle notizie di carattere riservato contenute nei documenti consultati, in particolare **il richiedente si impegna a rispettare le regole e le condizioni previste dal “Codice di deontologia e di buona condotta per i trattamenti di dati personali per scopi storici” allegato al “Codice in materia di protezione dei dati personali” (D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196) a tutela dei diritti, delle libertà fondamentali e della dignità delle persone interessate.**

Il sottoscritto si impegna inoltre a fare pervenire all'Archivio, copia della tesi di laurea o dottorato ed eventuali pubblicazioni per le quali si sia fatto uso della documentazione consultata.

Data _____

Firma (leggibile per esteso) _____

Informazioni circa il trattamento dei dati personali

I dati personali dei richiedenti sono trattati secondo le modalità previste dal GDPR 2016/679. Il trattamento, svolto con o senza l'ausilio di mezzi elettronici è effettuato per i soli fini relativi all'esercizio della disciplina che regola i rapporti tra Archivio e utenti. La base giuridica si fonda sull'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento e sulla necessità di adempimenti legali cui è tenuto il Titolare in riferimento al D. Lgs. 22 gennaio 2004 n. 42. I dati forniti sono trattati dall'Associazione Museo della Carta di Pescia Onlus (Titolare del trattamento) in modo lecito e secondo correttezza nell'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri poteri. Responsabile del trattamento per conto dell'Associazione è la sig.ra Lori Tonarelli, contattabile all'indirizzo email. Il conferimento dei dati è obbligatorio, il rifiuto comporta l'inammissibilità della presente domanda.

I dati forniti saranno trattati da personale dell'Associazione formalmente incaricato ed edotto sulle corrette modalità operative da attuare o, se necessario al raggiungimento degli scopi per cui sono raccolti, da soggetti esterni formalmente incaricati con apposito atto giuridico come Responsabili. I dati forniti non saranno soggetti a diffusione; potranno essere comunicati ad altri soggetti unicamente per adempimenti di legge.

In base alle finalità per cui il trattamento è effettuato, il periodo di conservazione previsto per i dati raccolti è 24 mesi. Allo scadere del periodo di conservazione, i dati saranno cancellati o trasformati in forma anonima.

L'interessato ha il diritto di chiedere al Titolare l'accesso ai dati che la riguardano, la loro rettifica o la cancellazione, l'integrazione dei dati incompleti, la limitazione del trattamento; di ricevere i Dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico; di revocare in qualsiasi momento il consenso eventualmente prestato relativamente al trattamento in qualsiasi momento ed opporsi in tutto od in parte, all'utilizzo dei Dati.

L'interessati ha inoltre il diritto di proporre un reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le procedure e le indicazioni pubblicate sul sito web ufficiale dell'Autorità su www.garanteprivacy.it.

I diritti sopra citati possono essere esercitati scrivendo a mezzo posta cartacea direttamente al Titolare, Associazione Museo della Carta ONLUS, Piazza della Croce 1, Pescia (PT) oppure a mezzo posta elettronica all'indirizzo segreteria@museodellacarta.org

Il presente modulo deve essere compilato IN STAMPATELLO in ogni parte, pena il rigetto della domanda.

Archivio Storico Magnani
Associazione Museo della Carta di Pescia ETS
Piazza della Croce 1 • 51017 Pescia - Loc. Pietrabuona (PT)
Tel + 39 0572 408432 | Fax + 39 0572 408432
Cod. Fisc. 91009510479
Part. IVA 01639630472
segreteria@museodellacarta.org
direttore@museodellacarta.org
www.museodellacarta.org

Visto: si esprime parere favorevole alla concessione dell'autorizzazione sopradistinta

IL DIRETTORE
Dott. Massimiliano Bini