

MODULO DI RICHIESTA COPIE DIGITALI PER USO PRIVATO, STUDIO, RICERCA, TESI

PROT. N \_\_\_\_\_

SCRIVERE A STAMPATELLO

Il / La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Chiede a  Archivio Audiovisivi  Archivio Architettura  Archivio Rotabili

*copia in formato digitale delle immagini di seguito elencate, presa visione del Regolamento del Servizio Archivi, Editoria e Prodotti digitali della Fondazione FS Italiane. Le condizioni d'uso allegate si intendono accettate con la firma del presente modulo.*

---

---

---

---

**USO RICHIESTO**

PRIVATO, STUDIO E/O RICERCA

Argomento della ricerca \_\_\_\_\_

TESI DI LAUREA O DOTTORATO

Università \_\_\_\_\_

Facoltà \_\_\_\_\_

Docente relatore \_\_\_\_\_

Titolo tesi \_\_\_\_\_

**TARIFE DI UTILIZZO (iva inclusa)**

**USO PRIVATO, STUDIO, RICERCA O TESI**

**Euro 8,00** per ogni immagine richiesta  
(formato jpg 72 dpi)

## CONDIZIONI E MODALITA' DI PAGAMENTO

Per ogni richiesta di copia del materiale fotografico digitalizzato, la Fondazione FS Italiane provvede ad emettere il preventivo e ad inviarlo via e-mail al richiedente.

Le richieste di riproduzioni saranno evase entro 30 gg solari dall'avvenuto pagamento. Se il richiedente non effettuerà il pagamento, la richiesta si riterrà nulla e l'autorizzazione all'uso richiesto non sarà concesso.

Il pagamento delle riproduzioni potrà essere effettuato o con carta di credito e bancomat presso la segreteria della Fondazione FS Italiane o tramite bonifico bancario: IT 52 T 02008 05351 000102534914 intestato a Fondazione FS Italiane, specificandone la causale "Acquisto copie digitali Archivio".

### DATI DI FATTURAZIONE

Istituzione/Ente/Società											
Altro soggetto: Cognome						Nome					
P. IVA						C.F.					
Codice univoco											
Via											
CAP				Città				Nazione			
Tel.											
e-mail											

### DATI PER LA CONSEGNA

Ritira personalmente con memoria esterna propria

Download gratuito da internet (link attivo sette giorni)

## CONDIZIONI D'USO

Il sottoscritto

dichiara a tal fine, sotto la propria responsabilità, che il materiale digitale fornito dalla Fondazione FS Italiane verrà utilizzato in via esclusiva per i fini dichiarati per i quali lo stesso è stato richiesto.

Con la firma del presente modulo si intendono, inoltre accettate le seguenti disposizioni e condizioni:

- 1 Le immagini non possono essere riprodotte, duplicate, manipolate o cedute a terzi in qualsiasi forma o qualsiasi mezzo;
- 2 La presente richiesta non include alcun diritto di stampare (fatto salvo le tesi di laurea e relative copie), pubblicare in alcuna forma o alcun supporto, esporre pubblicamente, distribuire, distribuirle in alcun modo, archiviare su reti informatiche o su internet.

Luogo e data

Firma del richiedente

## INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

1. Ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), Fondazione FS Italiane - Piazza della Croce Rossa 1- 00161 Roma, in qualità di Titolare del Trattamento, La informa che i Suoi dati personali sono necessari al fine di erogare i servizi richiesti mediante il presente modulo (Art. 6, Par. 1, b) del GDPR) e non saranno utilizzati per scopi diversi. I Suoi dati personali saranno resi accessibili solo a persone espressamente autorizzate e opportunamente istruite al fine di evitare la perdita, trattamenti non consentiti o l'accesso ai dati da parte di soggetti non autorizzati. I Suoi dati personali sono protetti mediante misure di sicurezza adeguate al rischio del trattamento e saranno conservati per non oltre 3 (tre) anni.

2. Il Regolamento UE 2016/679 (artt. da 15 a 23) conferisce agli interessati l'esercizio di specifici diritti. In particolare, in relazione al trattamento dei Suoi dati personali, ha diritto di chiedere all'indirizzo [direzione@fondazionefs.it](mailto:direzione@fondazionefs.it) di Fondazione FS Italiane, l'accesso, la rettifica, la cancellazione, la limitazione, l'opposizione e la portabilità; inoltre può proporre reclamo, nei confronti dell'Autorità di Controllo, che in Italia è il Garante per la Protezione dei Dati Personali.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei miei dati personali e di acconsentire all'uso degli stessi per le finalità e con le modalità di cui sopra.

Luogo e data

Firma del richiedente