

Spett.le  
INTESA SAN PAOLO SPA  
Ufficio Retribuzioni  
Via Lugaro 15  
**10126 TORINO**

Spett.le  
Cassa di Risparmio di Venezia S.p.A. -  
Assistenza Operativa  
via Torino, 164  
**30172 Venezia Mestre**

e p .c

Spett.le  
INTESA SAN PAOLO SPA  
Ufficio Trasparenza e Privacy  
Via Arsenale 17  
**10129 TORINO**

**Oggetto: richiesta dati**

Il sottoscritto ..... Matricola .....nato a .....  
il ..... ex dipendente collocato a riposo, con la presente richiede formalmente, ai sensi e per  
gli effetti di cui agli artt. 7 e seguenti D. L.vo 196/2003 e come già riconosciuto dall'Autorità Garante  
per la protezione dei dati personali con provvedimenti del 7.02.2002 e dell' 8.06.2003, di ricevere  
conferma dell'esistenza presso di voi dei dati personali che lo riguardano, nonché indicazione degli  
stessi.

La presente richiesta riguarda:

1. fogli paga (tutti) relativi alla corresponsione della parte variabile del premio di rendimento
2. fogli paga relativi alla corresponsione del premio di anzianità percepito al 25<sup>^</sup> e 35<sup>^</sup> anno di servizio
3. fogli paga (tutti) dalla data di assunzione (.././....) alla data di collocamento a riposo (.././....).

La richiesta è formulata ai sensi della legge sulla privacy, ed è pertanto irrilevante il termine di  
conservazione dei libri paga.

Ciò che intendo conoscere è se la Banca tuttora detenga, sia pur legittimamente, dei miei dati  
personali, e quindi quali siano i suddetti dati.

Conseguenza ovvia del diritto di accesso è per legge il diritto di avere copia dei dati suddetti.

Richiedo in particolare che i tutti i miei dati personali di cui sopra in Vostro possesso mi vengano  
comunicati mediante trasposizione su supporto cartaceo o informatico, e comunque in forma  
intelligibile, ai sensi dell'art. 4 comma 2° D.L.vo 196/03.

Qualora l'estrazione dei dati sopra indicati risulti particolarmente difficoltosa richiedo che, ai sensi  
dell'art. 4, comma 4°, mi venga consegnata copia degli atti e dei documenti che li contengono.

Ai sensi dell'art. 9, comma 2° D. L.vo 196/03 delego l'Associazione Pensionati della Cassa di  
Risparmio di Venezia ad esercitare in mio nome e conto tutti i diritti di cui all'art. 7 ed a tal fine allego  
alla presente copia del mio documento di identità.

Resto in attesa di riscontro alla presente nei termini di legge, dovendo in difetto tutelarmi con  
presentazione di un ricorso al Garante nei modi di legge.

Distinti saluti.

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Res. in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_

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

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegato: copia del documento di identità