

MODELLO DI ESERCIZIO DEI DIRITTI DELL'INTERESSATO

Alla c.a.
Del TITOLARE

Oggetto: esercizio dei diritti dell'interessato ai sensi degli articoli 15 e seguenti del Reg. 679/16 del Regolamento per la Protezione dei Dati personali.

Io sottoscritto:

NOME	
COGNOME	
DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
Mail a cui inviare la risposta	
Telefono di contatto	

SE l'istanza è fatta IN NOME PER CONTO DI TERZI indicare il NOME DELL'INTERESSATO cui i dati si riferiscono.

NOME
COGNOME
DATA DI NASCITA
CODICE FISCALE

(allegare PROCURA)

CHIEDO

In relazione ai dati personali da Voi trattati, di esercitare i diritti selezionati nella colonna 3 della seguente tabella

Diritto	Descrizione	SELEZIONA il DIRITTO che Lei vuole azionare, seguendo le istruzioni
Diritto di revoca del consenso (art. 13 comma II lett.	Lei ha il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento per tutti quei trattamenti il cui presupposto di legittimità è una Sua manifestazione di consenso. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del	Specificare quali trattamenti/finalità:

Garante per la protezione dei dati personali (art. 77)	del luogo ove si è verificata la presunta violazione.
--	---

Sono informato che i dati indicati nel presente modulo sono utilizzati esclusivamente per poter fornire riscontro alle istanze e saranno conservati per 5 anni, al fine di garantire idonea prova del procedimento, per eventuali esercizi di diritti in sede amministrativa o giudiziale.

Data

FIRMA

Allego

- copia Documento di Identità
- eventuale procura