



MODULO PRESENTAZIONE RISCHIESTA ESERCIZIO DIRITTI INTERESSATO – PRIVACY

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con la presente chiede di esercitare i propri diritti previsti dal Regolamento Europeo n. 679 del 2016 sulla protezione dei dati personali.

Sbarrare l'oggetto della richiesta:

- Diritto di accesso
- Diritto di rettifica
- Diritto alla cancellazione
- Diritto di opposizione
- Diritto di limitazione
- Diritto alla portabilità dei dati
- Diritto di non essere sottoposto a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato

**Informazioni integrative:**

---

---

---

**Estremi della carta d'identità, obbligatorio per verificare l'identità:**

N. carta d'identità \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_

Emessa il \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

**Recapito per la risposta, scegliere l'opzione:**

Indirizzo  
mail \_\_\_\_\_

Oppure Indirizzo postale

Via/Piazza/CORSO \_\_\_\_\_ N civico \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Firma leggibile

---