

**FORM PRESENTAZIONE RICHIESTA ESERCIZIO DIRITTI IN MATERIA DI PRIVACY**

Data : .../.../...

Spett.le Società \_\_\_\_\_

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 propri 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:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Copia di un documento d'identità da allegare obbligatorio**

Si

**Recapito per la risposta**

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

Oppure Indirizzo postale

Via/Piazza \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Codice Postale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

**Firma leggibile**

\_\_\_\_\_