

MODELLO DI ESERCIZIO DEI DIRITTI DELL'INTERESSATO**Al Comune di San Pietro Infine**Alla c.a.
Del TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI**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 (ALLEGARE PROCURA):

NOME	
COGNOME	
DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	

CHIEDO

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

Diritto	Descrizione	(Colonna 3) SELEZIONA il DIRITTO che Lei vuole azionare, seguendo le istruzioni
Diritto di revoca del consenso (art. 13 comma II lett. A e art. 9 comma II lett. A GDPR)	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 trattamento precedente, né la conservazione dei dati di cui è obbligatoria la conservazione.	Specificare quali trattamenti/finalità:
Diritto di accesso ai dati (art. 15)	Lei potrà richiedere a) le finalità del trattamento; b) le categorie di dati personali in questione; c) i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi	Specificare quali informazioni richiedere, indicando la lettera corrispondente:

	<p>cancellarli; se i dati sono relativi a servizi web a minori senza consenso. La cancellazione può avvenire salvo che sia prevalente il diritto alla libertà di espressione e di informazione, che siano conservati per l'adempimento di un obbligo di legge o per l'esecuzione di un compito svolto nel pubblico interesse oppure nell'esercizio di pubblici poteri, per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità, a fini di archiviazione nel pubblico interesse, di ricerca scientifica o storica o a fini statistici o per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Diritto alla limitazione del trattamento (art. 18)</p>	<p>Lei ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la limitazione del trattamento quando ha contestato l'esattezza dei dati personali (per il periodo necessario al titolare del trattamento per verificare l'esattezza di tali dati personali) o se il trattamento sia illecito, ma Lei si oppone alla cancellazione dei dati personali e chiede invece che ne sia limitato l'utilizzo o se le sono necessari per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria, mentre al Titolare non sono più necessari.</p>	<p>In caso di richiesta specificare i motivi. Sarà contattato dal DPO per dare seguito alle Sue richieste.</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Diritto alla portabilità (art. 20)</p>	<p>Lei ha il diritto di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali che la riguardano forniti ed ha il diritto di trasmetterli a un altro se il trattamento si sia basato sul consenso, sul contratto e se il trattamento sia effettuato con mezzi automatizzati, salvo che il trattamento necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri e che tale trasmissione non leda il diritto</p>	<p>In caso di richiesta specificare i motivi. Sarà contattato dal DPO per dare seguito alle Sue richieste.</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

	di terzo.	
Diritto di rivolgersi all'autorità Garante per la protezione dei dati personali (art. 77)	Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo o giurisdizionale, se Lei ritiene che il trattamento che lo riguarda violi il regolamento in materia di protezione dei dati personali, ha il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo, segnatamente nello Stato membro in cui risiede abitualmente, lavora oppure 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 valido
- eventuale procura