**MODULO DI RICHIESTA DI ACCESSO AI DATI PERSONALI DA PARTE DELL’INTERESSATO**

**Il sottoscritto Interessato:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome |   |
| Codice fiscale |  |
| Luogo e Data di nascita |  |
| Indirizzo postale |  |
| Numero di telefono |  |
| Indirizzo e-mail/PEC |  |

**RICHIEDE**

|  |  |
| --- | --- |
| * Accesso
 | * Limitazione
 |
| * Rettifica
 | * Portabilità
 |
| * Cancellazione
 | * Opposizione
 |

Relativamente a:

|  |  |
| --- | --- |
| Dati personali |  |
| Categorie di dati |  |
| Trattamenti |  |

per le seguenti motivazioni:

Note:

Luogo, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(allegare copia del documento di identità se inoltrato a mezzo mail)*