



All'attenzione del
Responsabile della Protezione dei Dati

RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DEI DATI PERSONALI
(ai sensi dell'art. 17 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati UE 2016/679, "GDPR")

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

esercita con la presente richiesta il diritto di cui all'art. 17 del Regolamento UE 2016/679.

Richiesta di cancellazione dei dati personali

Il/La sottoscritto/a chiede di effettuare la cancellazione dei dati personali (barrare solo le caselle che interessano):

cancellazione dei dati (art.17, paragrafo 1, del Regolamento UE 2016/679), per i seguenti motivi (specificare quali)

- i dati personali non sono più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti o altrimenti trattati, in quanto:

.....
.....

- revoca del consenso su cui si basa il trattamento conformemente all'articolo 6, paragrafo 1, lettera a), o all'articolo 9, paragrafo 2, lettera a), e se non sussiste altro fondamento giuridico per il trattamento in quanto:

.....
.....

- intende opporsi al trattamento ai sensi dell'articolo 21, paragrafo 2 in quanto:

.....
.....

- i dati personali sono stati trattati illecitamente in quanto:

.....
.....



Recapito per la risposta:

Comune di residenza Prov. ()

indirizzo CAP

oppure

indirizzo e-mail/PEC

Eventuali precisazioni

Il/La sottoscritto/a precisa (fornire eventuali spiegazioni utili o indicare eventuali documenti allegati):

.....
.....
.....
.....
.....

Data

Firma

Allegare copia di un documento di identità