

## MODELLO DI ESERCIZIO DEI DIRITTI DELL'INTERESSATO

Alla c.a.  
*Del Comune di Montepaone*  
*"Titolare del trattamento dei dati"*

Via Roma, 63  
88060 Montepaone (CZ)  
Tel: 0967.49294 - Fax: 0967.49180  
Pec: [urbanistica@pec.comune.montepaone.cz.it](mailto:urbanistica@pec.comune.montepaone.cz.it)

---

**OGGETTO:** *Esercizio dei diritti dell'interessato ai sensi degli articoli 15 e seguenti del Regolamento Europeo 679/2016 relativo alla Protezione dei Dati personali.*

---

Io sottoscritto:

NOME	
COGNOME	
DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
EMAIL	
TELEFONO DI CONTATTO	

*\*Se l'istanza è avanzata in nome per conto di terzi, indicare il nome dell'interessato cui i dati si riferiscono (ALLEGARE PROCURA ALLA PRESENTE):*

NOME	
COGNOME	
DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	

**CHIEDO**



## MODELLO DI ESERCIZIO DEI DIRITTI DELL'INTERESSATO

<p><b>Diritto alla cancellazione e dei dati "Diritto all'oblio" (art. 17)</b></p>	<p>È riconosciuto richiedere il diritto di ottenere dal Titolare del trattamento la cancellazione dei dati personali che la riguardano se i dati personali non sono più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti o altrimenti trattati, se non sussiste alcun motivo legittimo prevalente per procedere al trattamento di profilazione, se i dati sono stati trattati illecitamente, se vi è un obbligo legale di 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>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>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>Diritto alla limitazione del trattamento (art. 18)</b></p>	<p>È riconosciuto richiedere 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 necessary 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>.....</p>

## MODELLO DI ESERCIZIO DEI DIRITTI DELL'INTERESSATO

<b>Diritto alla portabilità (art. 20)</b>	È riconosciuto richiedere il diritto di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali che la riguardano fornitici 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 di terzo.	In caso di richiesta specificare i motivi. Sarà contattato dal DPO per dare seguito alle Sue richieste. ..... ..... ..... ..... .....
<b>Diritto di rivolgersi all'autorità Garante per la protezione dei dati personali (art. 77)</b>	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

.....

<b>ALLEGRO:</b>
-----------------

- Copia Documento di Identità in corso di validità;
- Eventuale procura;