

MODELLO DI ESERCIZIO DEI DIRITTI DELL'INTERESSATO

Al Comune di Monfalcone

Alla c.a.
Del TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Oggetto: esercizio dei diritti dell'interessato ai sensi degli articoli 15 e seguenti del Reg. 679/2016-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 E PER CONTO DI TERZI indicare il NOME DELL'INTERESSATO cui i dati si riferiscono:

NOME

COGNOME

DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

(allegare PROCURA)

CHIEDO

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

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
- eventuale procura