

MODULO PER LA RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DEI DATI PERSONALI ai sensi dell'articolo 17 del Regolamento UE 2016/679

Compilare il modulo inserendo i dati in stampatello

Il sottoscritto (Nome e cognome) _____
Nato a _____ prov. _____ il _____
Codice Fiscale _____
Documento d'identità - Tipo: _____ N. _____ Scadenza _____

DICHIARA:

Consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. il quale prevede che il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione o l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara inoltre che tutti i dati contenuti nel presente modulo sono veritieri.

CHIEDE:

Ai sensi dell'art. 17 del Regolamento UE 2016/679 (diritto alla cancellazione o "diritto all'oblio"), con la presente richiedo la cancellazione di tutti i miei dati personali trattati da codesta organizzazione, per le seguenti motivazioni (barrare o specificare le motivazioni applicabili):

- I dati personali non sono più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti o trattati
- Revoca del consenso al trattamento e non sussiste altro fondamento giuridico
- Opposizione al trattamento ai sensi dell'art. 21 del GDPR
- I dati personali sono stati trattati illecitamente
- I dati personali devono essere cancellati per adempiere un obbligo legale
- I dati personali sono stati raccolti relativamente all'offerta di servizi della società dell'informazione a minori

Al fine di permettere al titolare del trattamento di verificarne l'identità, il soggetto interessato è pregato di allegare alla presente richiesta:

- Copia del documento d'identità dell'intestatario della sim
- Copia codice fiscale

(Luogo e data)

(Firma intestatario della SIM)