Al Signor Sindaco

del Comune di Villafranca Sicula

Via Vittorio Emanuele, n 126
  CAP 92020 – Villafranca Sicula (AG)

**ESERCIZIO DI DIRITTI IN MATERIA DI PROTEZIONE DI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016 (GDPR)**

Il/La sottoscritto/a …………………………….………………….., nato/a …………………..…………. il …………………….., C.F. ………………………..…….., esercita con la presente i suoi diritti di cui agli articoli 15 e ss. del Regolamento UE 679/2016, così come descritti all’interno dell’informativa estesa detenuta dal Titolare del trattamento e, nello specifico,

 Il diritto di accesso (art. 15) ai seguenti dati personali: ………………………………………………..

...............................................................................................................................................................;

 Il diritto di rettifica (art. 16) per i seguenti dati personali:……………………………………………..

 ...............................................................................................................................................................;

 Il diritto alla cancellazione (art. 17), per la seguente motivazione: ……………………………………

……………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………..…;

 Il diritto di limitazione del trattamento (art. 18), per la seguente motivazione: ………………………

……………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………..;

 Il diritto alla portabilità del dato (art. 20), per la seguente motivazione: ……………………….……..

……………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………;

 Il diritto all’opposizione al trattamento (art. 21), per la seguente motivazione: ……………………….

…………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………;

 Il diritto di revoca del consenso.

Il/La sottoscritto/a si riserva di rivolgersi all’Autorità giudiziaria o al Garante con ricorso (artt. 77 e ss. Regolamento UE 679/2016) se entro 30 giorni dal ricevimento della presente istanza non perverrà un riscontro idoneo.

**Recapito per la risposta:**

Indirizzo postale: Via/Piazza …………………….…………………………………………………….

Comune ……………………….……, Provincia …….. Codice postale ………;

oppure,

 Email/PEC: ……………………………………………………………………...…………………….;

oppure,

 Telefax: ……………………………………………………………………….………………………;

oppure,

 Telefono1: ………………………………………………………………..…………………………...

**Eventuali precisazioni della richiesta:**

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Estremi di un documento di riconoscimento (*specificare il tipo di documento*):

……………………………………………………………………………………………………….

Luogo e Data

**Firma dell’interessato richiedente**

……………………………………………