

## MODELLO PER ESERCIZIO DEI DIRITTI PRIVACY

Spett.le  
STUDIO ASSOCIATO DE AMBROGIO E  
GHIRARDINI  
Via Ulisse Merini, 43 - 21100 Varese  
Tel. 0332 80 47 11 - Fax 0332 23 83 93  
privacy@ghiro.it  
c.a. Laura De Ambrogio

### Oggetto: Esercizio di diritti in materia di protezione dei dati personali

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
esercita con la presente richiesta i suoi diritti di cui all'articolo 7 del Codice in materia di protezione dei  
dati personali (D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196):

#### **Accesso ai dati personali** *(Barrare solo le caselle che interessano)* (art. 7, comma 1, del Codice)

Il sottoscritto intende accedere ai dati che lo riguardano e precisamente:

- chiede di confermargli l'esistenza o meno di tali dati, anche se non ancora registrati,  
e/o
- chiede di comunicargli i medesimi dati in forma intelligibile (art. 10 del Codice).

La presente richiesta riguarda (indicare i dati personali, le categorie di dati o il trattamento cui si fa riferimento):

---

---

---

---

#### **Richiesta di conoscere alcune notizie sul Trattamento** *(Barrare solo le caselle che interessano)* (art. 7, comma 2, del Codice)

Il sottoscritto chiede di conoscere:

- l'origine dei dati (ovvero il soggetto o la specifica fonte dalla quale essi sono stati acquisiti);
- le finalità del trattamento dei dati che lo riguardano;
- le modalità del medesimo trattamento;
- la logica applicata al trattamento effettuato con strumenti elettronici;
- gli estremi identificativi del titolare del trattamento (ovvero della pubblica amministrazione, della persona giuridica pubblica o privata, dell'associazione od organismo che li tratta);
- gli estremi identificativi del/i responsabile/i del trattamento (nel caso in cui siano designati ai sensi dell'art. 29 del Codice);
- i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili o di incaricati o di rappresentante designato nel territorio dello Stato;
- gli estremi identificativi del rappresentante del titolare nel territorio dello Stato (se designato ai sensi dell'art. 5 del Codice).

La presente richiesta riguarda (indicare i dati personali, le categorie di dati o il trattamento cui si fa riferimento):

---

---

---

**Opposizione al trattamento per fini pubblicitari**

*(Barrare solo le caselle che interessano)*

(art. 7, comma 4, del Codice)

- Il sottoscritto si oppone al trattamento dei dati effettuato a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

**Richiesta di intervento sui dati**

*(Barrare solo le caselle che interessano)*

(art. 7, comma 3, del Codice)

Il sottoscritto chiede di effettuare le seguenti operazioni:

- aggiornamento dei dati;
- rettificazione dei dati;
- integrazione dei dati;
- cancellazione dei dati trattati in violazione di legge (compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione);
- trasformazione in forma anonima dei dati trattati in violazione di legge (compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione);
- blocco dei dati trattati in violazione di legge (compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione);
- attestazione che tale intervento sui dati è stato portato a conoscenza, anche per quanto riguarda il suo contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi.

La presente richiesta riguarda (indicare i dati personali, le categorie di dati o il trattamento cui si fa riferimento):

---

---

---

**Opposizione al trattamento per motivi legittimi**

*(Barrare solo le caselle che interessano)*

(art. 7, comma 4, del Codice)

- Il sottoscritto si oppone al trattamento dei dati per i seguenti motivi legittimi:

---

---

---

---

La presente richiesta riguarda (indicare i dati personali, le categorie di dati o il trattamento cui si fa riferimento):

---

---

---

---

**Recapito per la risposta:**  
*(Barrare solo le caselle che interessano)*

- Indirizzo postale: \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ Codice postale \_\_\_\_\_  
**oppure**
- e-mail: \_\_\_\_\_  
**oppure**
- Posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_  
**oppure**
- telefax: \_\_\_\_\_  
**oppure**
- telefono: \_\_\_\_\_

**Eventuali precisazioni**

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

---

---

---

---

**Estremi di un documento di riconoscimento:**

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
*Luogo e Data*

\_\_\_\_\_  
*Firma*