

MODULO PER LA RICHIESTA DI PORTABILITÀ DEI DATI PERSONALI

ai sensi dell'articolo 20 del Regolamento UE 2016/679

Titolare del trattamento e responsabile della protezione dei dati

Sanicam Catania S.p.A., con sede in Via Pasubio 15 – 95127 Catania – C.F./P.IVA: 00287870877

Tel: (+39) 095 372149 – Fax: (+39) 095 7110992 – E-mail: amministrazione@sanicamcatania.it – PEC: sanicamcatania@legalmail.it

Responsabile della Protezione dei Dati (DPO) contattabile all'indirizzo di posta elettronica: dpo@sanicamcatania.it.

Interessato dal trattamento

Il/La Sottoscritto/a _____, C.F. _____,
C.I. _____, con il presente modulo ed ai sensi dell'art. 20 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), richiede al titolare la portabilità dei propri dati personali oggetto di trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico.

Tipologia dei dati personali di cui si chiede la portabilità

Indicare di seguito i dati personali di cui si chiede la portabilità:

L'interessato, inoltre, chiede di avere copia dei dati personali oggetto del trattamento in formato:

- Cartaceo, assumendosi l'onere di corrispondere al titolare un eventuale corrispettivo per le relative spese amministrative sostenute;
- Elettronico di uso comune (*specificare formato*): _____

Dati di contatto

Il/La sottoscritto/a dichiara di voler ricevere riscontro alla presente richiesta all'indirizzo (*recapito, indirizzo di posta elettronica o PEC*): _____

Luogo e data: _____, ____ / ____ / _____

Firma: _____

Al fine di permettere al titolare del trattamento di verificarne l'identità, il soggetto interessato è pregato di allegare alla presente richiesta una copia del documento di riconoscimento in corso di validità.