

## MODELLO DI ESERCIZIO DEI DIRITTI DELL'INTERESSATO

Al Comune di Grado

Alla c.a.  
Del TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Oggetto: esercizio dei diritti dell'interessato ai sensi degli articoli 15 e seguenti del Reg. 679/16 del 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 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





