

## MODELLO DI ESERCIZIO DEI DIRITTI DELL'INTERESSATO

Alla c.a.  
Del Presidente  
dell'Ordine dei Dottori Commercialisti  
e degli Esperti Contabili di VARESE

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

Diritto	Descrizione	SELEZIONA il DIRITTO che Lei vuole azionare, seguendo le istruzioni





	il diritto di terzo.	.....
Diritto di rivolgersi all'autorità Garante per la protezione dei dati personali (art. 77)	Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo o giurisdizionale, se Lei ritiene che il trattamento che lo riguarda violi il regolamento in materia di protezione dei dati personali, ha il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo, segnatamente nello Stato membro in cui risiede abitualmente, lavora oppure del luogo ove si è verificata la presunta violazione.	

L'esercizio dei diritti succitati è subordinato ai limiti, alle regole e procedure previste dal Regolamento 679/16 e che l'Interessato deve conoscere e porre in essere. Concordemente a quanto previsto dall'articolo 12 comma 3, inoltre, il Titolare fornirà all'interessato le informazioni relative all'azione intrapresa senza ingiustificato ritardo e, comunque, al più tardi entro un mese dal ricevimento della richiesta stessa. Tale termine potrà essere prorogato di due mesi, se necessario, tenuto conto della complessità e del numero delle richieste. Il Titolare del trattamento informa l'interessato di tale proroga, e dei motivi del ritardo, entro un mese dal ricevimento della richiesta.

Sono informato che i dati indicati nel presente modulo sono utilizzati esclusivamente per poter fornire riscontro alle istanze e saranno conservati per 5 anni, al fine di garantire idonea prova del procedimento, per eventuali esercizi di diritti in sede amministrativa o giudiziale.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Allego

- copia Documento di Identità
- eventuale procura