

## Modulo per la Richiesta di Cancellazione dei propri dati personali [ex art. 17 GDPR]



TIPO RICHIESTA:  CANCELLAZIONE DEI DATI

TIPOLOGIA DI SOGGETTO RICHIEDENTE:

Cliente

ex cliente

Altro \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \*\* \_\_\_\_\_

PARTITA IVA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO EMAIL\* \_\_\_\_\_

NUMERO DI TELEFONO\* \_\_\_\_\_

CODICE CLIENTE \_\_\_\_\_

CODICE CONTRATTO \*\*\* \_\_\_\_\_

NOME E COGNOME RICHIEDENTE\*\*\*\* (se diverso dal soggetto interessato cui i dati si riferiscono) \_\_\_\_\_

DATA \_\_/\_\_/\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

*\* Informazioni necessarie a fornire un riscontro all'Interessato*

*\*\*Informazione necessaria a verificare l'Identità dell'Interessato, ove applicabile. Allegare copia del documento di identità*

*\*\*\*Codice contratto rispetto al quale si richiede la cancellazione dei dati, nel caso in cui la richiesta sia inoltrata da un cliente/ex cliente*

*\*\*\*\*Allegare copia della Delega o della Procura che attesta la possibilità di effettuare le richieste per conto dell'interessato*