



Mod. G

**ISTANZA DI OPPOSIZIONE AL
TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**
(Regolamento UE 2016/679 art. 21)

Al Direttore Generale ASL Avellino
Via degli Imbimbo 10/12
83100 AVELLINO

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____

esercita con la presenta richiesta i propri diritti di cui all'articolo 21 del Regolamento UE 2016/679

oppure

in qualità di ¹ _____ di (nome e cognome) _____
_____, nato/a a _____, il _____,
documento di identità n. _____

esercita con la presenta richiesta i diritti di cui all'articolo 21 del Regolamento UE 2016/679 spettanti all'interessato

(Barrare le caselle che interessano)

Il sottoscritto:

si oppone al trattamento dei dati personali che riguardano sé stesso/l'interessato ai sensi dell'art. 6, par. 1, lett. e) e f), compresa la profilazione, sulla base di tali disposizioni

La presente richiesta riguarda (indicare i dati personali, le categorie di dati, il trattamento/finalità cui si fa riferimento qualora la richiesta si riferisca a casi specifici)

Motivazione: _____

¹ Specificare se tutore, rappresentante legale, amministratore di sostegno, familiare, responsabile della struttura presso cui dimora

Si chiede che il riscontro alla presente istanza avvenga al seguente recapito:

Via _____ Comune _____

Provincia _____ CAP _____

Oppure

e-mail _____

Oppure

FAX _____

EVENTUALI PRECISAZIONI (fornire eventuali spiegazioni utili o indicare eventuali documenti allegati)

LUOGO e DATA _____

FIRMA (per esteso e leggibile) _____

Allegare copia documento di riconoscimento dell'interessato e nel caso di legale rappresentante di entrambi

La presente richiesta viene raccolta dall'operatore _____ in servizio presso _____

Estremi documento d'identità del rappresentante e dell'interessato: _____
