



## MODELLO PER ESERCIZIO DEI DIRITTI PRIVACY

Spett.le Confidi Fidi Imprese s.c.p.a.  
"Ufficio Organizzazione"  
Via del Gallitello, 116/9i - 85100 Potenza  
Tel. 0971/411227 - Fax 0971/292118  
e-mail: opposizioneprivacy@confidiimpresa.it

Oggetto: Esercizio di diritti in materia di protezione dei dati personali

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

esercita con la presente richiesta i suoi diritti di cui all'articolo 7 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196)

### Accesso ai dati personali (art. 7, comma 1, del Codice)

(Barrare solo le caselle che interessano)

Il sottoscritto intende accedere ai dati che lo riguardano e precisamente:

chiede di confermarli l'esistenza o meno di tali dati, anche se non ancora registrati,

e/o

chiede di comunicargli i medesimi dati in forma intelligibile ( art. 10 del Codice).

La presente richiesta riguarda (indicare i dati personali, le categorie di dati o il trattamento cui si fa riferimento):

---

---

---

### Richiesta di conoscere alcune notizie sul Trattamento (art. 7, comma 2, del Codice)

(Barrare solo le caselle che interessano)

Il sottoscritto chiede di conoscere:

l'origine dei dati (ovvero il soggetto o la specifica fonte dalla quale essi sono stati acquisiti);

le finalità del trattamento dei dati che lo riguardano;

le modalità del medesimo trattamento;

la logica applicata al trattamento effettuato con strumenti elettronici;

gli estremi identificativi del titolare del trattamento (ovvero della pubblica amministrazione, della persona giuridica pubblica o privata, dell'associazione od organismo che li tratta);

gli estremi identificativi del/i responsabile/i del trattamento (nel caso in cui siano designati ai sensi dell'art. 29 del Codice);

i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili o di incaricati o di rappresentante designato nel territorio dello Stato;

gli estremi identificativi del rappresentante del titolare nel territorio dello Stato (se designato ai sensi dell'art. 5 del Codice).

La presente richiesta riguarda (indicare i dati personali, le categorie di dati o il trattamento cui si fa riferimento):

---

---

---



## Opposizione al trattamento per fini pubblicitari (art. 7, comma 4, del Codice)

(Barrare solo le caselle che interessano)

Il sottoscritto si oppone al trattamento dei dati effettuato a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

## Richiesta di intervento sui dati (art. 7, comma 4, del Codice)

(Barrare solo le caselle che interessano)

Il sottoscritto chiede di effettuare le seguenti operazioni:

- aggiornamento dei dati;
- rettificazione dei dati;
- integrazione dei dati;
- cancellazione dei dati trattati in violazione di legge (compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione);
- trasformazione in forma anonima dei dati trattati in violazione di legge (compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione);
- blocco dei dati trattati in violazione di legge (compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione);
- attestazione che tale intervento sui dati è stato portato a conoscenza, anche per quanto riguarda il suo contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi.

La presente richiesta riguarda (indicare i dati personali, le categorie di dati o il trattamento cui si fa riferimento):

---

---

## Opposizione al trattamento per motivi legittimi (art. 7, comma 4, del Codice)

(Barrare solo le caselle che interessano)

Il sottoscritto si oppone al trattamento dei dati per i seguenti motivi legittimi:

---

---

La presente richiesta riguarda (indicare i dati personali, le categorie di dati o il trattamento cui si fa riferimento):

---

---

---

## Recapito per la risposta

(Barrare solo le caselle che interessano)

Indirizzo postale: \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Codice postale \_\_\_\_\_

oppure

e-mail: \_\_\_\_\_

oppure

fax: \_\_\_\_\_

oppure

telefono: \_\_\_\_\_



**Eventuali precisazioni**

Il sottoscritto precisa (fornire eventuali spiegazioni utili o indicare eventuali documenti allegati):

---

---

---

Estremi di un documento di riconoscimento:

---

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_