

(luogo e data)

Egregio Sig./Sig.ra
(inserire riferimenti Interessato)

e p.c. Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) di ASL AT

Gentile Signore/a,

in merito alla richiesta da Lei avanzata in data _____ n. protocollo _____

La informiamo che l'ASL AT Titolare del trattamento ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii, necessita di ulteriori informazioni per poter dar seguito alla Sua richiesta.

A tal fine, allegato alla presente, troverà un modulo appositamente predisposto articolato in una serie di campi che devono essere necessariamente compilati.

La mancanza, anche parziale, delle notizie indicate nel modulo pone l'ASL AL, nell'impossibilità di dare seguito alla Sua Richiesta.

Una volta compilato, può spedire il modulo, **con allegata copia di un documento di identità**, all'indirizzo seguente:

o all'indirizzo di posta _____

Si riportano i riferimenti della persona responsabile del processo di evasione della Sua richiesta per conto del titolare del trattamento:

Cognome e nome _____

Indirizzo di posta elettronica _____

L'ASL AT provvederà a fornirLe una risposta nei tempi e secondo i modi previsti dalla normativa vigente. Certi della sua cortese collaborazione, ci è gradita l'occasione per formularLe i migliori saluti.

IL DESIGNATO DEL TRATTAMENTO

Spett.le

Azienda Sanitaria Locale di Asti (Titolare del trattamento) _____

All'attenzione del Direttore Generale (inserire cognome e
nome del Designato ASL AT)

e P.C. al Responsabile della Protezione dei Dati di ASL AT _____

Relativamente all'istanza da Lei inoltrata n. protocollo _____ per _____

Richiesta di intervento sui dati (artt. 16-18 del Regolamento (UE) 2016/679) si richiede invio della seguente documentazione:

- _____
- _____
- _____

Inoltre, si richiede la fornitura delle seguenti ulteriori informazioni

- _____
- _____
- _____

Per eventuali comunicazioni per telefonico La preghiamo di fornirci un riferimento per contattarla:

Numero telefonico _____

Recapito per la risposta (allegare copia di un documento di riconoscimento):

Via/Piazza _____ Comune _____ Provincia _____

Codice postale _____ oppure e-mail/PEC _____

Eventuali precisazioni.

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

Luogo _____, data _____

Firma dell'interessato (Nome e Cognome) _____