



Misure attuative del Regolamento 2016/679  
del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016

Modello per l'esercizio dei diritti  
dell'interessato in materia  
di protezione dei dati personali

**Ufficio di Diretta Collaborazione  
dell'Assessore Regionale per la Salute**

Alla Regione Siciliana  
Assessorato Regionale della Salute  
Ufficio di Diretta Collaborazione dell'Assessore regionale  
per la Salute

**Oggetto:** Esercizio dei diritti in materia di protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679

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

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

avente i seguenti recapiti (*indicarne almeno uno*) :

- via/piazza \_\_\_\_\_ n. civ \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_
- email \_\_\_\_\_

ai sensi del Regolamento UE 2016/679, in merito a (*indicare il trattamento di dati personali cui si fa riferimento o i dati personali o le categorie di dati personali*):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(*Barrare la casella che interessa e completare con i dati richiesti*)

- a) **Richiesta di accesso** ai dati personali ai sensi dell'art. 15 del Regolamento UE 2016/679
- chiede di conoscere se sia in corso in un trattamento di dati personali che lo/la riguardano e, in caso positivo, di fornirgli/le una copia dei dati stessi.
- b) **Richiesta di conoscere** alcune notizie sul trattamento ai sensi dell'art. 15 del Regolamento UE 2016/679
- chiede di conoscere le finalità del trattamento dei dati personali che lo riguardano;
- chiede di conoscere le categorie di dati personali trattati;
- chiede di conoscere i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare in caso di trasferimento dei dati in Paesi terzi o ad organizzazioni internazionali;
- chiede di conoscere il periodo di conservazione dei dati ovvero il criterio utilizzato per determinare tale periodo;
- chiede di conoscere l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, la logica utilizzata, l'importanza e le conseguenze che il trattamento hanno per l'interessato;
- chiede di conoscere l'origine dei dati, se raccolti presso terzi;
- chiede di conoscere le garanzie, applicate ai sensi dell'art. 46 del Regolamento UE 2016/679, in relazione all'eventuale trasferimento dei propri dati personali verso un Paese terzo, fuori dall'Unione Europea, o ad un'organizzazione internazionale;
- c) **Richiesta di intervento** sui dati (rettifica, integrazione, cancellazione e limitazione) ai sensi degli artt. 16, 17 e 18 del Regolamento UE 2016/679)
- chiede la correzione del/dei dato/i personale/i di cui sopra perché errato/i, come segue:

\_\_\_\_\_;

- chiede l'integrazione del/dei dato/i personale/i di cui sopra perché incompleto/i, come segue:

\_\_\_\_\_;

- chiede la cancellazione del/dei dato/i personale di cui sopra per i motivi seguenti: *(barrare solo laddove necessario)*

- perché la finalità della Regione Siciliana è stata raggiunta;
- perché è stata fatta opposizione dal/dalla sottoscritto/a ed ha avuto esito a lui/a lei favorevole;
- perché il dato o i dati sono stati trattati in violazione di legge;
- per adempiere al seguente obbligo legale *(indicarlo in breve)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- chiede la limitazione del trattamento per il/i dato/i personale di cui sopra per i seguenti motivi *(barrare solo laddove necessario)*:

- perché si ritiene che il dato o i dati non siano esatti e fino al momento in cui verranno rettificati
- perché, pur ritenendo il trattamento dei dati illecito, il/la sottoscritto/a è contrario alla cancellazione dei dati
- perché i dati, pur non essendo più necessari alla Regione Siciliana, servono al/alla sottoscritto/a per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un proprio diritto in sede giudiziaria
- il/la sottoscritto/a si è opposto al trattamento dei propri dati ed è in attesa della verifica in merito alla prevalenza dei suoi legittimi motivi

**d) Opposizione al trattamento** ai sensi degli artt. 17 e 21 del Regolamento UE 2016/679

si oppone al trattamento dei dati e/o delle categorie di dati personali di cui sopra per i seguenti motivi legittimi *(indicarli in breve)*:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a si riserva il diritto di proporre reclamo al Garante o ricorso all'autorità giudiziaria se entro un mese, estensibile fino a tre mesi in caso di particolare complessità, dal ricevimento della presente istanza non perverrà un riscontro adeguato.

Il/la sottoscritto/a precisa *(fornire eventuali spiegazioni utili o indicare eventuali documenti allegati)*:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si allega copia di un documento di riconoscimento:

\_\_\_\_\_

Si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nella presente richiesta esclusivamente per la trattazione della stessa.

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

\_\_\_\_\_  
Firma

