

Provincia Autonoma di Bolzano  
Agenzia per la Protezione civile  
Viale Druso 116  
39100 Bolzano  
**E-Mail:** protezionecivile@provincia.bz.it  
**PEC:** bevoelkerungsschutz.protezionecivile@pec.prov.bz.it

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

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

**chiede**

ai sensi dell'art. 15 del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali n. 2016/679, di:

di confermagli/le l'esistenza di dati personali che lo/la riguardano,

e/o

di comunicargli i medesimi dati in forma intelligibile fornendogli una copia degli stessi

*La presente richiesta riguarda (indicare quali dati personali o il trattamento/procedimento cui si fa riferimento):*

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

Il/la sottoscritto/a **chiede** di conoscere:

le finalità del trattamento dei dati che lo riguardano;

i destinatari e 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 e l'esistenza di garanzie a protezione dei dati;

la durata di conservazione dei dati ovvero il criterio utilizzato per determinare tale periodo

l'esistenza di un eventuale processo decisionale automatizzato e le conseguenze che il trattamento ha per il sottoscritto/la sottoscritta

Il/la sottoscritto/a **richiede:**

la **correzione** del/dei seguente/i dato/i personale/i (*indicare quale/i dato/i personale/i*)

\_\_\_\_\_ perché errato/i, nella forma seguente:

\_\_\_\_\_

l'**integrazione** del/dei seguente/i dato/i personale/i (*indicare quale/i dato/i personale/i*)

\_\_\_\_\_ perché incompleto/i nella forma seguente:

\_\_\_\_\_;

la **cancellazione**<sup>1</sup> del/dei seguente/i dato/i personale: (*indicare quale/i dato/i personale/i*)

\_\_\_\_\_ per i motivi seguenti (barrare laddove necessario)

perché la finalità istituzionale dell'Agenzia per la Protezione civile 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*)

<sup>1</sup> La cancellazione del dato non si applica nella misura in cui il trattamento sia necessario: a) per l'esercizio del diritto alla libertà di espressione e di informazione; b) per l'adempimento di un obbligo legale previsto dal diritto europeo o dello Stato membro cui è soggetto il titolare del trattamento; c) per l'esecuzione di un compito svolto nel pubblico interesse oppure nell'esercizio dei pubblici poteri; d) per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica; e) ai fini di archiviazione nel pubblico interesse, di ricerca scientifica e storica o a fini statistici; f) per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria. Deroche possono essere altresì previste in base agli ordinamenti giuridici nazionali.

la **limitazione del trattamento**<sup>2</sup> per il/i dato/i seguente/i: (*indicare quale/i dato/i personale/i*)  
\_\_\_\_\_ per i seguenti motivi (*barrare laddove necessario*):

- perché si ritiene che il dato o i dati non siano esatti
- 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 Agenzia per la Protezione civile, servono al/alla sottoscritto/a per l'accertamento e l'esercizio 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 motivi legittimi

Il/la sottoscritto/a **si oppone** al trattamento del/dei seguente/i dato/i personale: (*indicare quale/i dato/i personale/i*)

\_\_\_\_\_ 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 30 giorni dal ricevimento della presente istanza non perverrà un riscontro idoneo.**

Recapito per le comunicazioni:

Indirizzo di posta elettronica:

\_\_\_\_\_

**oppure**

Indirizzo postale:

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

Comune \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

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

**Allegare copia di un documento di riconoscimento**

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

\_\_\_\_\_ *Firma*

<sup>2</sup> Significa che, ad esclusione della conservazione, ogni operazione di trattamento del dato oggetto di limitazione è temporaneamente sospesa. I dati potranno essere trattati dall'Agenzia solo: a) previo consenso del/della richiedente, b) per l'esercizio giudiziale di un diritto da parte dell'Agenzia, c) per la tutela dei diritti di un terzo oppure d) per motivi di rilevante interesse pubblico.