

MODULO PER LA RICHIESTA DI PORTABILITÀ DEI DATI PERSONALI

ai sensi dell'articolo 20 del Regolamento UE 2016/679

Titolare del trattamento e responsabile della protezione dei dati
Amts S.p.A., sede legale in XIII Strada, Zona Industriale - 95121 Catania– P.IVA 04912390871 Tel: (+39) 095-7519111– E-mail: urp@ams.ct.it – PEC: amtc Catania@legalmail.it Responsabile della protezione dei dati contattabile all'indirizzo di posta elettronica: dpo@ams.ct.it
Interessato dal trattamento
Il/La Sottoscritto/a _____, C.F. _____, C.I. _____, _____, con il presente modulo ed ai sensi dell'art. 20 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), richiede al titolare la portabilità dei propri dati personali oggetto di trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico.
Tipologia dei dati personali di cui si chiede la portabilità
Indicare di seguito i dati personali di cui si chiede la portabilità: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
L'interessato, inoltre, chiede di avere copia dei dati personali oggetto del trattamento in formato: <ul style="list-style-type: none"> ○ Cartaceo, assumendosi l'onere di corrispondere al titolare un eventuale corrispettivo per le relative spese amministrative sostenute; ○ Elettronico di uso comune (<i>specificare formato</i>): _____
Dati di contatto
Il/La sottoscritto/a dichiara di voler ricevere riscontro alla presente richiesta all'indirizzo (<i>recapito, indirizzo di posta elettronica o PEC</i>): _____
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Luogo e data: _____, ____/____/____ Firma: _____ </div>

Al fine di permettere al titolare del trattamento di verificarne l'identità, il soggetto interessato è pregato di allegare alla presente richiesta una copia del documento di riconoscimento in corso di validità.