

## 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**

Amnts S.p.A., sede legale in XIII Strada, Zona Industriale - 95121 Catania– P.IVA 04912390871

Tel: (+39) 095-7519111– E-mail: urp@amts.ct.it – PEC: amtcatania@legalmail.it

Responsabile della protezione dei dati contattabile all'indirizzo di posta elettronica: dpo@amts.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:

- Cartaceo, assumendosi l'onere di corrispondere al titolare un eventuale corrispettivo per le relative spese amministrative sostenute;
- Elettronico di uso comune (*specificare formato*): \_\_\_\_\_

### **Dati di contatto**

Il/La sottoscritto/a dichiara di voler ricevere riscontro alla presente richiesta all'indirizzo ( *recapito, indirizzo di posta elettronica o PEC*): \_\_\_\_\_

Luogo e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

*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.*