



**MODULO PER LA RICHIESTA DI ACCESSO AI DATI PERSONALI**  
*ai sensi dell'articolo 15 del Regolamento UE 2016/679*

<b>Titolare del trattamento e responsabile della protezione dei dati</b>
Amts S.p.A., sede legale in XIII Strada, Zona Industriale - 95121 Catania– P.IVA 04912390871 Tel: (+39) 095-7519111– E-mail: <a href="mailto:urp@amts.ct.it">urp@amts.ct.it</a> – PEC: postacertificata@amtspec.it Responsabile della protezione dei dati contattabile all'indirizzo di posta elettronica: dpo@amts.ct.it
<b>Interessato dal trattamento</b>
Il/La Sottoscritto/a _____, C.F. _____, C.I. _____, con il presente modulo ed ai sensi dell'art. 15 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), richiede al titolare l'accesso ai propri dati personali oggetto di trattamento.
<b>Tipologia della richiesta</b>
L'interessato, ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, chiede la conferma che sia o meno in corso un trattamento dei dati personali che lo riguardano e, in tal caso, chiede di ottenere l'accesso alle seguenti informazioni ( <i>selezionare le opzioni pertinenti</i> ): <ul style="list-style-type: none"><li>○ Le finalità del trattamento e le categorie di dati personali coinvolti nello stesso;</li><li>○ I destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali;</li><li>○ Il periodo di conservazione dei dati personali previsto, o i criteri utilizzati per determinarlo;</li><li>○ Se del caso, le modalità per richiedere la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento;</li><li>○ Le modalità per proporre reclamo a un'autorità di controllo;</li><li>○ Qualora i dati non siano raccolti presso l'interessato, tutte le informazioni disponibili sulla loro origine;</li><li>○ L'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, e le informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato.</li><li>○ Altro (<i>specificare</i>): _____</li></ul> L'interessato, inoltre, chiede di avere copia dei dati personali oggetto del trattamento in formato: <ul style="list-style-type: none"><li>○ Cartaceo, assumendosi l'onere di corrispondere al titolare un eventuale corrispettivo per le relative spese amministrative sostenute;</li><li>○ Elettronico di uso comune (<i>specificare formato</i>): _____</li></ul>
<b>Dati di contatto</b>
Il/La sottoscritto/a dichiara di voler ricevere riscontro alla presente richiesta all'indirizzo ( <i>recapito, indirizzo di posta elettronica o PEC</i> ): _____
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.