

Ediz.	Rev.	Emissione	Titolo	Codice	Pagina
01	02	31/03/2023	Modulo per l'esercizio del diritto di cancellazione	SGP 0203	1 di 1

MODULO PER LA RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DEI DATI PERSONALI

ai sensi dell'articolo 17 del Regolamento UE 2016/679

Titolare del trattamento e responsabile della protezione dei dati	
<p>Orangedev S.r.l., C.F./P.IVA 06689280482, con sede legale in Via Panciatichi 40 – 50127 Firenze Tel: (+39) 055 0351846 – E-mail: info@orangedev.it – PEC: orangedev@legalmail.it Responsabile della protezione dei dati contattabile all'indirizzo di posta elettronica: dpo@orangedev.it</p>	
Interessato dal trattamento	
<p>Il/La Sottoscritto/a _____, C.F. _____, C.I. _____, con il presente modulo ed ai sensi dell'art. 17 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), richiede al titolare la cancellazione dei propri dati personali oggetto di trattamento.</p>	
Tipologia della richiesta	
<p>L'interessato, ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, chiede la cancellazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Totale, ossia di tutti i dati personali che lo riguardano, ad eccezione dei dati personali che il titolare è obbligato a conservare al fine di adempiere ad un obbligo legale; ○ Parziale, ovvero solo di alcuni dei dati personali trattati dal titolare. In particolare, dei seguenti dati personali (<i>specificare</i>): _____ 	
Motivazione della richiesta	
<p>Selezionare almeno uno dei motivi seguenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ I dati personali non sono più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti o altrimenti trattati; ○ L'interessato revoca il consenso su cui si basa il trattamento; ○ L'interessato si oppone al trattamento effettuato per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare, e non sussiste alcun motivo legittimo prevalente per procedere al trattamento. ○ I dati personali sono stati trattati illecitamente. ○ I dati personali devono essere cancellati per adempiere un obbligo legale cui è soggetto il titolare del trattamento. ○ Altro (<i>specificare</i>): _____ 	
Dati di contatto	
<p>Il/La sottoscritto/a dichiara di voler ricevere riscontro alla presente richiesta all'indirizzo (<i>recapito, indirizzo di posta elettronica o PEC</i>): _____</p>	
<p>Luogo e data: _____, ____/____/____ Firma: _____</p>	

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.