

## **Modulo Revoca Consenso del trattamento dei dati particolari**

Io sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ C.F. □□□ □□□ □□□□□ □□□□□  
residente a (Comune, Provincia, Stato) \_\_\_\_\_  
in via (indirizzo) \_\_\_\_\_

Richiedo la revoca del consenso da me fornito in fase di adesione come previsto dal GDPR 2016/679 all'articolo 6, paragrafo 1, lettera a), o all'articolo 9, paragrafo 2, lettera a)

Richiedo che i dati a me riconducibili in vostro possesso vengano distrutti come previsto dall' art.17 GDPR 2016/679

Chiedo di consultare gli elenchi dei responsabili del trattamento dall' art.17 GDPR 2016/679

Data .....

Firma dell'interessato al trattamento dei dati

\_\_\_\_\_