

**DIRITTO DI CANCELLAZIONE – art. 17 del Regolamento (UE) 2016/679**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, con la presente richiesta esercita il **Diritto alla cancellazione**, disciplinato dall'art. 17 del Regolamento (UE) 2016/679, per:

- ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati personali eventualmente trattati in violazione della legge, nonché opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.**

**Precisare le motivazioni della richiesta:**

---

---

---

---

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma dell'interessato/a

---