

COMUNE DI MONTEGRINO VALTRAVAGLIA

Il/la sottoscritto/a.....nato/a.....il.....

Esercita con la presente richiesta il/i seguente/i diritto/i ai sensi degli artt.15 e seguenti del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR)

DIRITTO DI ACCESSO (BARRARE SOLO LE CASELLE DI INTERESSE)

- Per ottenere la conferma dell'esistenza di dati personali che mi riguardano ed averne comunicazione; conoscere l'origine dei dati, le finalità del trattamento e le sue modalità, nonché la logica applicata al trattamento effettuato mediante strumenti elettronici (dati che verranno comunicati in formato intellegibile)

- Per quanto riguarda i dati finanziari il sottoscritto chiede che vengano forniti relativamente al periodo:
 - Ultimo anno
 - Ultimi 5 anni
 - Ultimi 10 anni

Luogo e data

Firma.....