

**Alla Regione Siciliana**

Assessorato Regionale della Salute

Dipartimento per la Pianificazione Strategica

**Oggetto:** Esercizio dei diritti in materia di protezione dei dati personali

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

avente i seguenti recapiti (indicarne almeno uno) :

- via/piazza \_\_\_\_\_ n. civ \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_
- email \_\_\_\_\_

ai sensi del Regolamento UE 2016/679, in merito a (*indicare il trattamento di dati personali a cui si fa riferimento o i dati personali o le categorie di dati personali*):

(Barrare la casella che interessa e completare con i dati richiesti )

**a) Richiesta di accesso ai dati personali ai sensi dell'art. 15 del Regolamento UE 2016/679**

- chiede di conoscere se sia in corso in un trattamento di dati personali che lo/la riguardano e, qualora la conferma dia esito positivo, di fornirgli/le una copia dei dati stessi.

**b) Richiesta di conoscere alcune notizie sul trattamento ai sensi dell'art. 15 del Regolamento UE 2016/679**

- chiede di conoscere le finalità del trattamento dei dati personali che lo riguardano;
- chiede di conoscere le categorie di dati personali trattati;
- chiede di conoscere i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare in caso di trasferimento dei dati in Paesi terzi o ad organizzazioni internazionali;
- chiede di conoscere il periodo di conservazione dei dati ovvero il criterio utilizzato per determinare tale periodo;
- chiede di conoscere l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, la logica utilizzata, l'importanza e le conseguenze che il trattamento hanno per l'interessato;
- chiede di conoscere l'origine dei dati, se raccolti presso terzi;
- chiede di conoscere le garanzie adeguate ai sensi dell'art. 46 del Regolamento UE 2016/679, se i dati personali sono trasferiti ad un Paese terzo, fuori dall'Unione Europea, o ad un'organizzazione internazionale.

**c) Richiesta di intervento sui dati (rettifica, integrazione, cancellazione e limitazione) ai sensi degli artt. 16, 17 e 18 del Regolamento UE 2016/679**

- chiede la **correzione** del/dei dato/i personale/i di cui sopra perché errato/i, nella forma seguente:  
\_\_\_\_\_;
- chiede l'**integrazione** del/dei dato/i personale/i di cui sopra perché incompleto/i, nella forma seguente:  
\_\_\_\_\_;
- chiede la **cancellazione** del/dei dato/i personale di cui sopra per i motivi seguenti: (*barrare solo laddove necessario*)
- perché la finalità istituzionale della Regione Siciliana è stata raggiunta;

- perché è stata fatta opposizione dal/dalla sottoscritto/a ed ha avuto esito a lui/a lei favorevole;
  - perché il dato o i dati sono stati trattati in violazione di legge;
  - per adempiere al seguente obbligo legale (*indicarlo in breve*)
- 
- 

chiede la **limitazione del trattamento** per il/i dato/i personale di cui sopra per i seguenti motivi (*barrare solo laddove necessario*):

- perché si ritiene che il dato o i dati non siano esatti e fino al momento in cui verranno rettificati;
- perché, pur ritenendo il trattamento dei dati illecito, il/la sottoscritto/a è contrario alla cancellazione dei dati;
- perché i dati, pur non essendo più necessari alla Regione Siciliana, servono al/alla sottoscritto/a per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un proprio diritto in sede giudiziaria;
- il/la sottoscritto/a si è opposto al trattamento dei propri dati ed è in attesa della verifica in merito alla prevalenza dei suoi legittimi motivi.

**d) Opposizione al trattamento ai sensi degli artt. 17 e 21 del Regolamento UE 2016/679**

si oppone al trattamento dei dati e/o delle categorie di dati personali di cui sopra per i seguenti motivi legittimi (*indicarli in breve*):

---

---

---

Il/la sottoscritto/a si riserva il diritto di proporre reclamo al Garante o ricorso all'autorità giudiziaria se entro un mese (estensibile fino a tre mesi in caso di particolare complessità) dal ricevimento della presente istanza non perverrà un riscontro adeguato.

Il sottoscritto precisa (fornire eventuali spiegazioni utili o indicare eventuali documenti allegati):

---

---

---

Si allega copia di un documento di riconoscimento:

---

Viene autorizzato il trattamento dei dati personali contenuti nella presente richiesta esclusivamente per la trattazione della stessa.

\_\_\_\_\_  
*Luogo e data*

\_\_\_\_\_  
*Firma*