

All. 15 della Carta dei Servizi

MODULO PER L'ESERCIZIO DEI DIRITTI IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Versione 1.0 del 01/06/2026

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il
_____, recapito telefonico/e-mail _____

in qualità di:

☐ interessato ☐ tutore ☐ curatore ☐ amministratore di sostegno ☐ procuratore o delegato

☐ altro: _____

con riferimento ai dati personali trattati dalla Serena Senectus S.r.l., chiede:

☐ conferma dell'esistenza di dati personali che lo/la riguardano

☐ accesso ai dati personali

☐ rettifica o aggiornamento dei dati

☐ integrazione dei dati incompleti

☐ cancellazione dei dati, nei casi previsti

☐ limitazione del trattamento

☐ portabilità dei dati, quando applicabile

☐ opposizione al trattamento, nei casi previsti

☐ revoca del consenso prestato per trattamenti facoltativi

☐ informazioni sull'origine dei dati

☐ altro: _____

Oggetto e motivazione della richiesta

Modalità preferita per il riscontro:

☐ e-mail ☐ PEC ☐ posta ☐ ritiro presso la struttura Recapito per l'invio _____

Allegati:

☐ documento di identità ☐ delega o procura ☐ provvedimento di nomina

☐ altra documentazione: _____

Luogo e data _____

Firma _____

Parte riservata alla Direzione

Data di ricezione _____

Numero progressivo _____

Identità e legittimazione verificate:

☐ Sì ☐ No ☐ Richiesta integrazione

DPO coinvolto:

☐ Sì ☐ No

Data del riscontro _____

Esito:

☐ accolta ☐ parzialmente accolta ☐ respinta

Motivazione sintetica:

Firma della Direzione _____