



**Sede Legale:** Via Roma, 140 – 31020 VILLORBA (TV) ITALIA  
Codice Fiscale e Partita IVA 03581520263



# MODULO PER LA RICHIESTA DI ACCESSO AI DATI DA PARTE DELL'INTERESSATO ai sensi del Reg. UE 2016/679

| REVISIONE             | RIFERIMENTI, BREVE DESCRIZIONE DELLA MODIFICA |
|-----------------------|---|
| Rev. 00<br>09/08/2018 | Prima emissione                               |
| Rev. 01               |   |
| Rev. 02               |   |
| Rev. 03               |   |



**AUTOSILE Srl**

Tel +39 0422 310411 | Fax +39 0422 310412 |  
email commerciale@autosile.com

**Sede Legale:** Via Roma, 140 – 31020 VILLORBA (TV) ITALIA  
Codice Fiscale e Partita IVA 03581520263

## MODULO PER LA RICHIESTA DI ACCESSO AI DATI DA PARTE DELL'INTERESSATO

Lei ha il diritto di richiederci i Suoi dati personali, in relazione ai quali potremmo svolgere operazioni di trattamento. Questo diritto è definito **Richiesta di accesso ai dati da parte dell'interessato**.

Una persona interessata è una persona fisica cui i dati personali si riferiscono.

Se desidera inviare una **Richiesta di accesso ai dati**, compili questo modulo, inviandolo via posta o e-mail.

**Per l'invio via posta cartacea**, si prega di utilizzare il seguente indirizzo:  
AUTOSILE Srl,  
Via Roma, 140 - 31020 Villorba (TV) - ITALIA

**Per l'invio via posta elettronica**, si prega di utilizzare il seguente indirizzo:

.....

avendo cura di indicare "Richiesta di accesso ai dati da parte dell'interessato" nel campo dell'oggetto.

**Titolare del trattamento:** AUTOSILE Srl

**Responsabile del trattamento:** \_\_\_\_\_

1. Nome completo dell'interessato

2. Data di nascita dell'interessato



**AUTOSILE Srl**

Tel +39 0422 310411 | Fax +39 0422 310412 |

email commerciale@autosile.com

**Sede Legale:** Via Roma, 140 – 31020 VILLORBA (TV) ITALIA  
Codice Fiscale e Partita IVA 03581520263

|  |          |
|--|----------|
|  |          |
| <b>3. Indirizzo di residenza dell'interessato</b>  |          |
|  |          |
| <b>4. Numero di telefono dell'interessato</b>  |          |
| T. fisso:  | T. mob.: |
|  |          |
| <b>5. Informazioni relative ai dati richiesti:</b>   |          |
|  |          |
| <b>6. Per aiutarci nella ricerca delle informazioni richieste, La preghiamo di indicarci i dati richiesti con il maggior numero di dettagli possibile. Qualora non ricevessimo informazioni sufficienti per individuare i dati richiesti, potremmo non essere in grado di soddisfare la Sua richiesta.</b> |          |
|  |          |
| <b>7. Le informazioni dovranno essere inviate all'interessato o a un suo rappresentante?</b>   |          |



**Sede Legale:** Via Roma, 140 – 31020 VILLORBA (TV) ITALIA  
Codice Fiscale e Partita IVA 03581520263

All'interessato       Al rappresentante

Se i dati saranno inviati a un delegato, la invitiamo a compilare le sezioni 9 e 10.

**8. Confermo di essere l'Interessato.**

Firma: \_\_\_\_\_

Nome in stampatello: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Allego una copia del mio documento d'identità e documenti comprovanti il mio indirizzo (incluso un documento d'identità rilasciato da un ente governativo).

**9. (Da compilare se alla domanda 7 ha risposto "Al rappresentante").**

**L'interessato (i cui dati sono richiesti) deve fornire un'autorizzazione scritta affinché le informazioni siano rese disponibili al proprio rappresentante autorizzato.**

Con la presente autorizzo \_\_\_\_\_ (completare con il nome del rappresentante autorizzato) a richiedere l'accesso ai miei dati personali.

Firma dell'Interessato: \_\_\_\_\_

Nome in stampatello: \_\_\_\_\_



**Sede Legale:** Via Roma, 140 – 31020 VILLORBA (TV) ITALIA  
Codice Fiscale e Partita IVA 03581520263

**10. (Da compilare a cura del rappresentante dell'interessato) Confermo di essere il rappresentante autorizzato dell'interessato.**

Nome del rappresentante autorizzato e indirizzo al quale inviare I dati

personali: \_\_\_\_\_ -

Firma: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

**Faremo ogni sforzo possibile per elaborare la Sua richiesta di accesso ai dati il più rapidamente possibile, ovvero entro 30 giorni di calendario.**

**Durante il periodo di elaborazione della richiesta, non esiti a contattarci al**

**seguente indirizzo email: ..... (Responsabile del trattamento**

**preposto alla gestione delle richieste da parte degli interessati).**

**AUTOSILE**

**AUTOSILE Srl**

Tel +39 0422 310411 | Fax +39 0422 310412 |

email commerciale@autosile.com

**Sede Legale:** Via Roma, 140 – 31020 VILLORBA (TV) ITALIA  
Codice Fiscale e Partita IVA 03581520263