

ACCOGLIMENTO ISTANZA DI CANCELLAZIONE DATI PERSONALI



COMUNE DI CAPO D'ORLANDO

(Città Metropolitana)

Rif. Istanza del _____

Prot. n. _____

Destinatario _____

Data e luogo _____

OGGETTO: Risposta ad istanza di cancellazione dei dati personali ex art. 17,
_ HYPERLINK "http://www.sistema-bdi.it/index.php?bdinr=020&docnr=23687&stato=lex" \n
_blank **Reg. UE 679/2016** ed art. ____ del Regolamento comunale.^{1 2}

In riferimento all'oggetto si fa presente che:

- in data _____ è stata presentata istanza di cancellazione dei propri dati personali al Comune di _____ in quanto titolare del Trattamento dei dati;
- a seguito della richiesta è stata effettuata la verifica da parte del responsabile del trattamento ed è emersa la fondatezza dell'istanza poiché _____;
- come da richiesta, nel periodo necessario per la verifica è stato limitato il trattamento dei dati personali dell'interessato.

Per quanto sopra esposto

SI COMUNICA

che si è provveduto/si **provvederà** senza ritardo a cancellare i dati inesatti come richiesto

¹ Il presente modello può essere inviato per mail se l'istanza è effettuata via mail (art. 15, par. 3 Reg. UE 679/2016).

² La risposta come chiarito nelle linee guida del Garante deve intervenire entro trenta giorni dalla richiesta. Il regolamento UE, all'art. 15 pone come obbligato al riscontro il titolare del trattamento ma il Responsabile del trattamento ed i sub-responsabili devono collaborare sia in sede di verifica interna dei presupposti per l'accesso sia nella fase successiva dell'esercizio dell'accesso. Ciò è conforme al modello di regolamento comunale proposto.

dall'interessato;

(eventuale per dati non diffusi con siti web) si provvederà ad informare i destinatari del trattamento della cancellazione

(eventuale ed alternativo alla precedente ipotesi in caso i dati siano stati diffusi pubblicamente anche su siti web) si informeranno altri titolari che trattano i medesimi dati, della richiesta di cancellazione di qualsiasi link, copia o riproduzione.

Il responsabile di riferimento dell'interessato per ulteriori informazioni, nonché per ulteriore esercizio del proprio diritto è il Dott. _____ dell'Ufficio
_____ (tel. _____/fax _____).

Distinti saluti.

Per conto del Comune titolare del trattamento
