

Luogo, _____ Data _____

Spett.le: DIGI ITALY S.r.l.

Oggetto: Esercizio del diritto di cancellazione ex. art. 20 del Regolamento Europeo in materia di dati personali (anche solo "GDPR) 679/2016

Io sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente in _____
identificato con carta di identità _____ che si allega, indirizzo email
_____ **Titolare dell'utenza DIGI n.** _____

Ai sensi dell'art. 20 del Regolamento Europeo in materia di dati personali, chiedo di ricevere (si prega di selezionare le opzioni desiderate):

1. Direttamente i dati personali, _____ da me forniti per la finalità di _____, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile meccanicamente.
2. I dati personali, _____ da me forniti per le finalità di _____ attraverso il trasferimento diretto a _____, diverso fornitore e titolare del trattamento.

Chiedo che mi venga data comunicazione al mio indirizzo quanto sopra richiesto al più tardi entro 30 giorni dal ricevimento della presente.

Si allega il documento di riconoscimento attestante l'identità del sottoscritto (obbligatorio)

Il richiedente dichiara ai sensi e per gli effetti di cui gli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso atti falsi:

- che tutti indicati nel presente modulo sono veritieri;
- di essere il legittimo titolare della sim Digi;
- di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 del GDPR, disponibile sul sito www.digi.it o presso distributori autorizzati Digi per le finalità di cui al presente modulo.

Ringraziando anticipatamente, porgo distinti saluti.

Firma leggibile _____