



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE PIEMONTE  
Azienda Sanitaria ZERO**

Costituita con D.P.G.R. 18/02/2022 n. 9  
Codice Fiscale/P.IVA 12685160017  
Sede legale: Via San Secondo 29 bis – 10128 Torino

Spett.le Azienda Sanitaria Zero PEC: protocollo@pec.aziendazero.piemonte.it  
E-mail: direzione.generale@aziendazero.piemonte.it

e  
Responsabile della Protezione dei Dati  
E-mail: dpo@aziendazero.piemonte.it

**ESERCIZIO DI DIRITTI IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI  
DATI PERSONALI**

*(artt. 15-22 del Regolamento (UE) 2016/679)*

Il/La sottoscritto/a.....  
nato/a a.....il....., esercita con la presente  
richiesta i seguenti diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento (UE) 2016/679:

<input type="checkbox"/> Per conto proprio	Ovvero in qualità di:
<input type="checkbox"/> esercente potestà genitoriale	<input type="checkbox"/> tutore/curatore/amministratore di sostegno
Del sig./sig.ra.....	
nato/a il.....a.....Prov.....	

**1. Accesso ai dati personali**

*(art. 15 del Regolamento (UE) 2016/679)*

Il sottoscritto (*barrare solo le caselle che interessano*):

- Chiede conferma che sia o meno in corso un trattamento dati che lo riguardano, con riferimento alla seguente tipologia dei dati:
- Dati anagrafici (nome, cognome, sesso, data e luogo di nascita, codice fiscale, altro...)
  - Immagini
  - Dati di contatto (indirizzo postale o di posta elettronica, numero di tel. fisso o mobile)
  - Dati di accesso e di identificazione (username, password, customer ID, altro...)
  - Dati di pagamento (numero di conto corrente, dettagli della carta di credito, altro...)
  - Dati relativi ai servizi di comunicazione elettronica (dati di traffico telematico o

- telefonico, log di accesso ai servizi, altro...)
- Dati relativi a documenti di identificazione/riconoscimento (carta di identità, passaporto, patente, CNS, altro...)
- Dati di localizzazione
- Dati che rivelino l'origine razziale o etnica
- Dati che rivelino opinioni politiche
- Dati che rivelino convinzioni religiose o filosofiche
- Dati che rivelino l'appartenenza sindacale
- Dati relativi alla vita sessuale o all'orientamento sessuale
- Dati relativi alla salute
- Dati genetici
- Dati biometrici
- Altro

Riferiti:

- al sottoscritto
- ai propri familiari;

- In caso di conferma, chiede di ottenere (*barrare solo le caselle che interessano*):
- l'accesso a tali dati,
  - una copia degli stessi, e di tutte le informazioni previste alle lettere da a) a h) dell'art. 15, paragrafo 1, del Regolamento (UE) 2016/679, e in particolare:
    - ◇ le finalità del trattamento;
    - ◇ le categorie di dati personali trattate;
    - ◇ i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali;
    - ◇ il periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo;
    - ◇ l'origine dei dati (ovvero il soggetto o la specifica fonte dalla quale essi sono stati acquisiti);
    - ◇ l'eventuale esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, e le informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato.

**2. Richiesta di intervento sui dati**

(*artt. 16-18 del Regolamento (UE) 2016/679*)

Il sottoscritto chiede di effettuare le seguenti operazioni (*barrare e/o compilare solo le caselle che interessano*):

- rettificazione e/o aggiornamento dei dati (art. 16 del Regolamento (UE) 2016/679);
- cancellazione dei dati (art. 17, paragrafo 1, del Regolamento UE 2016/679), nel rispetto delle eccezioni previste al paragrafo 3 del medesimo articolo e purché non sussistano degli obblighi di conservazione del dato previsti dalla legge, per i seguenti motivi (*specificare quali*):
  - a).....
  - b).....
  - c).....

nei casi previsti dall'art.17, paragrafo 2, del Regolamento UE 2016/679, l'attestazione che il titolare ha informato altri titolari di trattamento della richiesta dell'interessato di cancellare il link, copie o riproduzioni dei suoi dati personali;

limitazione del trattamento (art. 18) per i seguenti motivi:

Stesura: Gruppo Privacy	Verifica: DPO	Data emissione: 11/03/2025
-------------------------	---------------	----------------------------

- contesta l'esattezza dei dati personali;
- il trattamento dei dati è illecito;
- i dati sono necessari all'interessato per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria;
- l'interessato si è opposto al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 21, paragrafo 1, del Regolamento (UE) 2016/679.

La presente richiesta riguarda *(indicare i dati personali, le categorie di dati o il trattamento cui si fa riferimento)*:

---



---



---

### 3. Opposizione al trattamento

*(art. 21, paragrafo 1 del Regolamento (UE) 2016/679)*

- Il sottoscritto si oppone al trattamento dei suoi dati personali, ai sensi dell'art. 6, paragrafo 1, lett. e) o f), realizzato dal Titolare per il suo legittimo interesse, per i seguenti motivi legati alla sua situazione particolare *(specificare)*:

---



---



---



---

*Recapito per la risposta:*

Via/Piazza \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Codice postale \_\_\_\_\_ oppure

e-mail/PEC: \_\_\_\_\_

*Eventuali precisazioni*

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

---



---



---



---



---

(Luogo e data)

(Firma)

Allegato: documento di identità del richiedente *(obbligatorio per consentire la corretta identificazione dell'interessato; non obbligatorio nel solo caso in cui l'istanza venga sottoscritta con firma digitale)* e dell'interessato nei casi di minore età/ tutela/ curatela/ amministrazione di sostegno.

Stesura: Gruppo Privacy	Verifica: DPO	Data emissione: 11/03/2025
-------------------------	---------------	----------------------------