

ALPI EXPRESS S.r.l.  
Via della Viaccia, 9  
59013 OSTE - MONTEMURLO (PO)  
Tel. 0574 625104  
Fax. 0574 624835



P.IVA e C.F. 01572760971  
Iscriz. Reg. Imprese di Prato 01572760971  
R.E.A. 428168  
Albo Trasp. FI 4606770T  
Cap. Soc. i.v. € 70.000,00

Alpi Express s.r.l.  
Via della Viaccia, 9  
59013 Oste- Montemurlo

#### ESERCIZIO DI DIRITTI IN MATERIA DI PROTEZIONE DI DATI

#### PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

Il/La sottoscritto/a ..... , nato/a ..... il ..... , c.f. ...., esercita con la presente i suoi diritti di cui agli articoli 15 e ss. del Regolamento UE 679/2016, così come descritti all'interno dell'informativa estesa detenuta dal Titolare del trattamento e, nello specifico,

Il diritto di accesso (art. 15) ai seguenti dati personali .....

Il diritto di rettifica (art. 16) per i seguenti dati personali .....

Il diritto alla cancellazione (art. 17), per la seguente motivazione:

.....;

Il diritto di limitazione del trattamento (art. 18), per la seguente motivazione:

.....;

Il diritto alla portabilità del dato (art. 20), per la seguente motivazione:

.....;

Il diritto all'opposizione al trattamento (art. 21), per la seguente motivazione:

.....;

Il diritto di revoca del consenso.

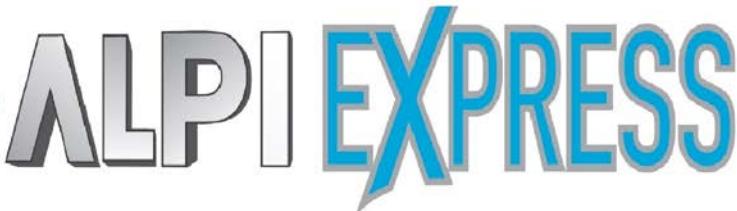
Il sottoscritto si riserva di rivolgersi all'Autorità giudiziaria o al Garante con ricorso (artt. 77 e ss. Regolamento UE 679/2016) se entro 30 giorni dal ricevimento della presente istanza non perverrà un riscontro idoneo.

#### Recapito per la risposta:

Indirizzo postale: Via/Piazza .....

Comune ....., Provincia ..... Codice postale .....

ALPI EXPRESS S.r.l.  
Via della Viaccia, 9  
59013 OSTE - MONTEMURLO (PO)  
Tel. 0574 625104  
Fax. 0574 624835



P.IVA e C.F. 01572760971  
Iscriz. Reg. Imprese di Prato 01572760971  
R.E.A. 428168  
Albo Trasp. FI 4606770T  
Cap. Soc. i.v. € 70.000,00

oppure,

Email/PEC: .....;

oppure,

Telefax: .....;

oppure,

Telefono<sup>1</sup>: .....

**Eventuali precisazioni della richiesta:**

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

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Estremi di un documento di riconoscimento<sup>2</sup>:

.....

Luogo e Data

**Firma dell'interessato richiedente**

.....

<sup>1</sup>Le richieste in esame e la relativa risposta possono essere anche orali. Tuttavia, se l'interessato si rivolge all'Autorità garante con un ricorso, occorre allegare copia della richiesta rivolta al Titolare (o al Responsabile, se designato) del trattamento.

<sup>2</sup>Esibire o allegare copia di un documento di riconoscimento, se l'identità del richiedente non è accertata con altri elementi.