

RICHIESTA CANCELLAZIONE DATI

Ai sensi dell'art. 17 del regolamento CE 679/2016 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016,

il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

Ragione Sociale/Ditta _____,

P.IVA e/o COD. FISCALE _____,

Email _____, Telefono _____;

CHIEDE

La cancellazione dei dati personali che lo riguardano.

_____, li _____

FIRMA
