



GDPR

Regione Abruzzo  
**Modulo per la richiesta di rettifica ed  
integrazione dei dati**  
*ai sensi dell'articolo 16 del Regolamento UE 2016/679*

Documento: Modulo per la  
richiesta di rettifica ed  
integrazione dei dati

Revisione n.: 1

Data Emissione: luglio 2022

pag. 1 di 1

**Titolare del trattamento e responsabile della protezione dei dati**

AUSL TERAMO 4

**Interessato dal trattamento**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,  
C.I. \_\_\_\_\_, con il presente modulo ed ai sensi dell'art. 16 del  
Regolamento UE 2016/679 (GDPR), richiede al titolare la rettifica e/o l'integrazione dei propri dati  
personali oggetto di trattamento.

**Tipologia della richiesta**

Indicare di seguito i dati personali di cui si chiede la rettifica e/o l'integrazione, specificando altresì  
l'oggetto della richiesta – ovvero quale sia la rettifica e/o l'integrazione da effettuare:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Dati di contatto**

Il/La sottoscritto/a dichiara di voler ricevere riscontro alla presente richiesta all'indirizzo (*recapito,  
indirizzo di posta elettronica o PEC*): \_\_\_\_\_ .

Luogo e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

*Al fine di permettere al titolare del trattamento di verificarne l'identità, il soggetto interessato è pregato di  
allegare alla presente richiesta una copia del documento di riconoscimento in corso di validità. Inviare la  
richiesta all'indirizzo [protezionedati@aslteramo.it](mailto:protezionedati@aslteramo.it).*