



## ESERCIZIO DIRITTO DI LIMITAZIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a in \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ codice Fiscale \_\_\_\_\_ esercita, con la presente richiesta, il/i  
seguenti diritto/i ai sensi degli artt. 15 e seguenti del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR)

Firma \_\_\_\_\_

**DIRITTO ALLA LIMITAZIONE DEL TRATTAMENTO**

può richiedere la limitazione del trattamento quando ricorre una delle seguenti ipotesi (BARRARE SOLO LE CASELLE DI INTERESSE):

- in caso di trattamento illecito, l'interessato si oppone alla cancellazione dei dati personali e chiede invece che ne sia limitato l'utilizzo;

Precisare il trattamento illecito e i dati per i quali si richiede la relative limitazione del trattamento:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- I dati personali sono necessari all'interessato per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria, benché il titolare del trattamento non ne abbia più bisogno ai fini del trattamento;

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la limitazione del trattamento quando ricorre una delle seguenti ipotesi:

- l'interessato contesta l'esattezza dei dati personali, per il periodo necessario al titolare del trattamento per verificare l'esattezza di tali dati personali;
- il trattamento è illecito e l'interessato si oppone alla cancellazione dei dati personali e chiede invece che ne sia limitato l'utilizzo;
- benché il titolare del trattamento non ne abbia più bisogno ai fini del trattamento, i dati personali 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 propri dati basato sull'interesse legittimo in attesa della verifica in merito all'eventuale prevalenza dei motivi legittimi del titolare rispetto a quelli dell'interessato.

## **COME SI ESERCITA IL DIRITTO**

Ogni interessato può esercitare i suoi diritti ai sensi degli Artt. 15 e seguenti del GDPR mediante:

- Posta elettronica all'indirizzo [amministrazionemedlab@gmail.com](mailto:amministrazionemedlab@gmail.com), allegando la copia della carta di identità e il Modulo di Limitazione debitamente compilato;
- Posta elettronica certificate all'indirizzo [labmedlab@centroservizimedici.postecert.it](mailto:labmedlab@centroservizimedici.postecert.it), allegando la copia della carta di identità e il Modulo per il Diritto di Limitazione debitamente compilato;
- Inviando una lettera raccomandata a **MedLab del Dr. Vasta D. & C. snc** Via Androne , 55 95124 Catania, allegando la copia della carta di identità e il modulo per il Diritto di Limitazione debitamente compilato;