

Spettabile  
t2i trasferimento tecnologico e  
innovazione S.c. a r.l.  
Piazza delle Istituzioni, 34/a  
31100 – TREVISO

Alla c.a. del Titolare

**Oggetto: Esercizio di diritti in materia di protezione dei dati professionali.**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a:  
....., il ....., esercita con la presente richiesta i suoi  
diritti di cui agli articolo 13, 14 del Regolamento EU 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio.

---

**Richiesta di intervento sui dati**

(BARRARE SOLO LE CASELLE CHE INTERESSANO)

Il sottoscritto chiede di effettuare:

- aggiornamento dei dati;
- rettificazione dei dati;
- integrazione dei dati;
- cancellazione dei dati trattati (compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione);
- trasformazione in forma anonima dei dati trattati (compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione);
- blocco dei dati trattati (compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione);

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

---

---

---

---

**Opposizione al trattamento per fini pubblicitari**

- Il sottoscritto si oppone al trattamento dei dati effettuato a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

**Opposizione al trattamento per motivi legittimi**

Il sottoscritto si oppone al trattamento dei dati per i seguenti motivi legittimi:

---

---

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

---

---

Il sottoscritto si riserva di rivolgersi all'autorità giudiziaria o al Garante se entro 30 giorni lavorativi dal ricevimento della presente istanza non pverrà alcun riscontro.

**Recapito per ottenimento della risposta:**

Indirizzo postale:

via/piazza: .....

comune: .....

provincia ..... cap .....

telefono: ..... telefax: .....

indirizzo e-mail: .....

---

**Eventuali precisazioni**

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

---

---

Estremi di un documento di riconoscimento\*\*:

*Luogo, ..... Data, ..... (Firma)*

\* Le richieste in esame e la relativa risposta possono essere anche orali. Tuttavia, se l'interessato si rivolge al Garante con un ricorso, occorre allegare copia della richiesta rivolta al Titolare del trattamento.

\*\* Esibire o allegare copia di un documento di riconoscimento, se l'identità del richiedente non è accertata con altri elementi.

**t<sup>2</sup>i - trasferimento tecnologico e innovazione s.c. a r.l.**

**Sede legale e operativa**  
Piazza delle Istituzioni, 34/a  
31100 Treviso (TV)  
Tel. + 39 0422 1742100  
Fax + 39 0422 608866  
[www.tzi.it](http://www.tzi.it) | [info@tzi.it](mailto:info@tzi.it)

**Sede operativa**  
Corso Porta Nuova, 96  
37122 Verona (VR)  
Tel. +39 045 8766940  
[info.verona@tzi.it](mailto:info.verona@tzi.it)

**Sede operativa**  
Viale Porta Adige, 45  
45100 Rovigo (RO)  
Tel. +39 0425 471067  
[info.rovigo@tzi.it](mailto:info.rovigo@tzi.it)

**Laboratori CERT**  
Via Pezza Alta, 34  
31046 Rustignè di Oderzo (TV)  
Tel. + 39 0422 852016  
Fax + 39 0422 852058  
[cert@tzi.it](mailto:cert@tzi.it)

Organismo notificato per il CPR N° 1600  
Anagrafe Nazionale delle Ricerche 001651\_EIRI  
Incubatore certificato d'impresa  
C.F / P.IVA 04636360267