



Spett.le TB S.p.A.  
Via G. Paisiello 8  
50144 Firenze

Alla c.a. Ing. Francesco Olivieri  
Resp. Interno e Referente  
Via email a [info@tbspa.it](mailto:info@tbspa.it)

**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 uno o più dei diritti di cui agli articoli 15 e ss. del Regolamento UE 679/2016, così come descritti nell’informativa resa dal Titolare del trattamento e di seguito indicati nello specifico:

Il diritto di accesso (art. 15) ai seguenti dati personali , per la seguente motivazione:

.....  
.....;

Il diritto di rettifica (art. 16) dei seguenti dati personali, per la seguente motivazione:

.....  
.....;

Il diritto alla cancellazione (art. 17) dei seguenti dati personali, 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:

.....  
.....;

**Sede Legale:**

Via Benedetto Varchi, 34  
50132 Firenze (FI)  
R.E.A. 550481  
Capitale Sociale € 2.220.000,00 i.v  
P.IVA 05482560488

**Unità Locale:**

Stabilimento  
“Casa Rota”  
Strada Provinciale, 7  
di Piantravigne  
52028 Terranuova Bracciolini (AR)

**Sede Amministrativa:**

Via Lungarno, 123  
52028 Terranuova Bracciolini (AR)  
Tel. +39 055 9737161  
Fax +39 055 9737124  
Email: [info@tbspa.it](mailto:info@tbspa.it)



[www.tbspa.it](http://www.tbspa.it)



Il diritto di revoca del consenso al trattamento dei seguenti dati personali:

.....  
.....;

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 .....

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 documenti di riconoscimento o fotocopia documento identità<sup>2</sup>:

.....

Luogo e Data

Firma

\_\_\_\_\_

<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 Referente, 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.

