

**Esercizio dei diritti da parte dell'interessato  
(rettifica o aggiornamento di dati)**

Luogo, .....Data .....

Spett.le:  
Azienda Ospedaliera di Perugia  
( *Titolare del trattamento* )

**Oggetto: D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di trattamento dei dati personali). Esercizio del diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti, di cui all'art. 7**

Io sottoscritto....., nato a ....., il .....,  
residente in ....., ai sensi della normativa in oggetto, richiedo

l'aggiornamento dei miei dati personali (*indicare gli aggiornamenti*).....  
*oppure*  
la rettifica dei miei dati personali (*indicare le rettifiche*).....  
*oppure*  
l'integrazione dei dati(*indicare le integrazioni da fare e l'interesse a richiederle*).....  
.....

Richiedo altresì l'attestazione che le operazioni sopra descritte sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati in precedenza comunicati.

Distinti saluti

Firma leggibile.....

**Attenzione**

- I diritti riferiti ai dati personali di persone decedute possono essere esercitati da chiunque abbia interesse.
- Nell'esercizio dei diritti, l'interessato può dare delega o procura scritta a persone fisiche o associazioni. In tal caso, la circostanza deve essere esplicitata ed è preferibile allegare fotocopia dell'atto stesso.
- L'interessato deve dimostrare la propria identità, anche esibendo o allegando all'istanza una fotocopia del documento di riconoscimento (art. 9, comma 4, D.Lgs. 196/2003).