



Spett. le Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP)  
Fondazione IRCCS - Istituto Nazionale dei Tumori - Milano

Via G. Venezian, 1 – 20133 Milano – tel.02.23902772 – fax 02.23903316 – e-mail: [urp@istitutotumori.mi.it](mailto:urp@istitutotumori.mi.it)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

telefono (1) \_\_\_\_\_ telefono (2) \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

- chiede di ottenere le seguenti informazioni in merito ai propri dati personali:
  - modalità di trattamento
  - modalità di conservazione
  - loro eventuale diffusione e/o soggetti cui sono stati comunicati, e con quali finalità

- chiede di modificare o integrare i propri dati come segue:

.....

- comunica l'intenzione di opporsi

- completamente
- in parte, limitatamente a .....

al trattamento dei propri dati, da parte di codesta Fondazione, per il seguente motivo:

.....

- chiede di ottenere, per quanto legittimamente possibile, e come di seguito specificato,

la cancellazione dei propri dati, trattati per .....

la conversione in forma anonima dei propri dati, trattati per .....

il blocco dei propri dati, trattati per .....

Inoltre, è mia intenzione comunicare quanto segue al

Titolare di codesta Fondazione

Responsabile competente per il trattamento dei miei dati personali

.....  
.....  
.....

Desidero, infine, che ogni comunicazione in merito a quanto sopra richiesto mi sia inviata tramite

lettera

fax

e-mail

all/i seguente/i recapito/i (solo se diversi da quelli sopra indicati):

.....

In fede

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**La Fondazione IRCCS - Istituto Nazionale dei Tumori di Milano si impegna a risponderLe entro 15 giorni dalla ricezione della presente, ai recapiti sopra indicati.**