



**ESERCIZIO DI DIRITTI IN MATERIA DI PROTEZIONE  
DEI DATI PERSONALI  
(artt. 15-22 del Regolamento (UE) 2016/679)**

All'attenzione di  
**Leonardo S.p.A.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

esercita, con la presente richiesta, i suoi diritti di cui agli artt. 15 - 22 del Regolamento (UE) 2016/679 - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (di seguito, per brevità "GDPR"):

**INFORMAZIONI:**

- 1. Il Titolare, Leonardo S.p.A., si riserva di fornirLe una risposta entro un mese dalla data di ricevimento della Sua richiesta, sulla base della valutazione della ragionevolezza della richiesta stessa e tenuto conto degli interessi alla base del trattamento.*
- 2. Il termine di un mese potrà essere prorogato di ulteriori due mesi, se necessario, tenuto conto della complessità e del numero delle richieste; in tal caso, Leonardo S.p.A. La informerà, entro un mese dal ricevimento della Sua richiesta, della necessità di proroga e dei motivi del ritardo.*
- 3. L'esercizio dei Suoi diritti è completamente gratuito. Tuttavia, qualora la Sua richiesta risultasse manifestamente infondata (ad esempio, nel caso di esercizio di diritti non compatibili) o eccessiva, in particolare per il carattere ripetitivo delle Sue richieste, potremmo rifiutare di soddisfarla ovvero addebitarLe una spesa ragionevole, tenuto conto dei costi amministrativi da noi sostenuti per fornirLe le informazioni richieste.*

**Oggetto della richiesta<sup>1</sup>**

---

---

---

---

---

---

---

<sup>1</sup> Per la compilazione può fare riferimento al Modello per l'esercizio di diritti in materia di protezione dei dati personali pubblicato sul sito internet del Garante: <https://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/1089924&zx=bu7rh5b7yf2c>

---

**Dati dell'interessato**

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

Documento di identità *(si prega di allegare copia del documento di identità selezionato)*

Patente: \_\_\_\_\_

Carta d'identità: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

In qualità di:

dipendente

ex dipendente

candidato. Si prega di specificare il canale attraverso il quale è stata proposta la candidatura:

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

cliente

fornitore

altro. Si prega di fornire una breve descrizione:

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

Recapiti a cui inviare il riscontro (compatibili per i vari diritti):

Via/Piazza: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

Codice Postale: \_\_\_\_\_

Email/PEC: \_\_\_\_\_

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

Firma: \_\_\_\_\_