



**MODULO PER LA RICHIESTA DI LIMITAZIONE DEL TRATTAMENTO DEI DATI**  
*ai sensi dell'articolo 18 del Regolamento UE 2016/679*

<b>Titolare del trattamento e responsabile della protezione dei dati</b>
L.T.M. – Logistica Terra Mare S.r.l., sede legale in VI Strada 8 – 95100 Catania – P.IVA 02939160871 Tel: (+39) 095 7355611 – E-mail: info@logisticaterramare.it – PEC: logisticaterramaesrl@mypecmail.it
<b>Interessato dal trattamento</b>
Il/La Sottoscritto/a _____, C.F. _____, C.I. _____, con il presente modulo ed ai sensi dell'art. 18 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), richiede al titolare la limitazione delle attività di trattamento dei propri dati personali.
<b>Tipologia della richiesta</b>
L'interessato, ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, chiede la limitazione del trattamento avente ad oggetto i dati personali che lo riguardano:  <ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> Per un periodo di tempo indefinito;</li><li><input type="radio"/> Per un periodo di tempo limitato (<i>specificare</i>): _____</li></ul>
<b>Motivazione della richiesta</b>
Selezionare almeno uno dei motivi seguenti:  <ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> L'interessato contesta l'esattezza dei dati personali, per cui la limitazione si estenderà al periodo necessario al titolare del trattamento per ripristinare l'esattezza di tali dati personali;</li><li><input type="radio"/> Il trattamento è illecito, tuttavia l'interessato si oppone alla cancellazione dei dati personali;</li><li><input type="radio"/> Benché il Titolare del trattamento non ne abbia più bisogno ai fini del trattamento, i dati personali sono necessari all'interessato per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.</li><li><input type="radio"/> L'interessato si è opposto al trattamento, per cui la limitazione si estenderà al periodo di attesa della verifica in merito all'eventuale prevalenza dei motivi legittimi del titolare del trattamento rispetto a quelli dell'interessato.</li><li><input type="radio"/> Altro (<i>specificare</i>): _____</li></ul>
<b>Dati di contatto</b>
Il/La sottoscritto/a dichiara di voler ricevere riscontro alla presente richiesta all'indirizzo ( <i>recapito, indirizzo di posta elettronica o PEC</i> ): _____
Luogo e data: _____, ____ / ____ / _____ Firma: _____

*Al fine di permettere al titolare del trattamento di verificarne l'identità, il soggetto interessato è pregato di allegare alla presente richiesta una copia del documento di riconoscimento in corso di validità.*