

Spett.le
NUOVA RICERCA S.r.l.
Via Settembrini, n. 17/H
47923 RIMINI
Alla attenzione del Legale Rappresentante, Dott. Giorgio Celli
A mezzo mail: privacy@nuovaricerca.com

**ESERCIZIO DEL DIRITTO DI REVOCA DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DI PROPRI DATI
PERSONALI**

(art. 7 del Regolamento UE n. 2016/679)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il ____/____/____
residente in _____ (____), via _____ n. _____
codice fiscale _____

visti

- l'art. 7 del Regolamento (UE) n. 2016/679;
- l'informativa privacy fornita da NUOVA RICERCA S.r.l. e, in particolare, il punto 3), lettera c), della stessa;

consapevole

- che la revoca del consenso può essere esercitata limitatamente alle ipotesi in cui il trattamento di dati personali sia basato sul consenso;
- che il trattamento di dati personali basato sul consenso ed effettuato precedentemente alla revoca dello stesso conserva la propria liceità;

dichiara

di revocare il consenso al trattamento dei propri dati personali, per le finalità di cui al punto 3), lett. c), dell'Informativa di cui sopra, relativamente al seguente esame/visita

effettuato in data _____

Luogo e data _____

Firma _____

Allega copia documento di identità in corso di validità

SEDE PRINCIPALE E SEDE LEGALE

Via Settembrini, 17/H - 47923 Rimini - Tel. 0541.319411 - Fax 0541.319494 - P. IVA 01236500409 - info@nuovaricerca.com
Direttore Sanitario: FF Dr. Gianluigi Valentini

UNITÀ LOCALE

Piazza Europa, 36 - Tel. 0541.319400 - Fax 0541.319401
47826 Villa Verucchio (RN)
villaverucchio@nuovaricerca.com
Direttore Sanitario: Dr. Gianluigi Valentini

UNITÀ LOCALE

Via San Marino, 176 - Tel. 0541.355200 + Fax 0541.355211
47822 Santarcangelo di Romagna (RN)
santarcangelo@nuovaricerca.com
Direttore Sanitario: Dr. Fabio Denicolò