

INVIARE A:

Spettabile

Banca Valsabbina scpa

Presidio Privacy

Via XXV Aprile, 8

25121 BRESCIA

Oggetto: ESERCIZIO DEI DIRITTI RICONOSCIUTI AGLI INTERESSATI DAL REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI "GDPR" (EU) 2016/679 NELL'AMBITO:

-DEL SISTEMA DI INFORMAZIONI CREDITIZIE (SIC) GESTITO DA CRIF S.p.A. UTILIZZATO DALLA BANCA (disciplinato dallo specifico Codice deontologico);

-DELLA CENTRALE DEI RISCHI (CR) GESTITA DALLA BANCA D'ITALIA (disciplinato dalla delibera del Comitato interministeriale per il credito ed il risparmio del 29 marzo 1994 e relative istruzioni della Banca d'Italia).

Il/La sottoscritto/a	_____
nato a	_____ in data _____
codice fiscale	_____ residente in _____
Comune	_____ CAP _____
Provincia	_____ telefono _____

oppure:

in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della persona giuridica:	_____
partita IVA	_____ sede legale in _____ n. _____
CAP	_____ Comune _____
Provincia	_____ telefono _____

esercita con la presente una richiesta di accesso ai propri dati personali trattati dalla Banca nell'**ambito dei SIC utilizzati dalla stessa e gestiti da CRIF S.p.A. o della CR gestita dalla Banca d'Italia.**

CAMPO FACOLTATIVO

In particolare si intende esercitare il su indicato diritto in relazione ai seguenti rapporti contrattuali accessi presso di Voi (indicare i singoli rapporti contrattuali interessati, se presenti):

BARRARE SOLO LE CASELLE CHE INTERESSANO

Accesso ai dati personali segnalati da parte della Banca

Con riferimento ai dati segnalati presso: SIC CRIF CR BANCA D'ITALIA

il sottoscritto intende accedere ai dati personali che lo riguardano e precisamente:

- chiede di confermarli l'esistenza o meno di tali dati e/o
 chiede di comunicargli i medesimi dati in forma intelligibile.

Richiesta di intervento sui dati personali registrati da parte della Banca

Con riferimento ai dati segnalati presso: SIC CRIF CR BANCA D'ITALIA

il sottoscritto chiede di effettuare le seguenti operazioni:

- aggiornamento/rettifica/integrazione dei dati personali, come di seguito indicato:

- cancellazione/trasformazione in forma anonima/blocco/opposizione al trattamento dei dati **trattati in violazione di legge** per i seguenti motivi:

- altri tipi di intervento, come di seguito indicato:

Revoca del consenso al trattamento dei dati personali nell'ambito del SIC CRIF

da utilizzare esclusivamente nel caso in cui l'interessato rivesta la qualifica di "consumatore"

Con riferimento ai cd. dati "positivi" (es.: regolare pagamento delle rate di un mutuo ecc.) registrati presso i SIC gestiti da CRIF:

- revoco il consenso al trattamento dei dati personali "positivi" nell'ambito del SIC CRIF

NOTA: Con il riferimento alla CR gestita dalla Banca d'Italia, ai sensi delle vigenti disposizioni normative la Banca può rendere nota all'interessato la posizione globale e parziale di rischio quale risulta dai flussi informativi ricevuti dalla stessa Banca d'Italia, nonché i dati di rischio relativi alle cointestazioni di cui lo stesso interessato risulti far parte. Ove l'interessato manifesti l'esigenza di conoscere il dettaglio delle segnalazioni prodotte a suo nome anche da ciascun altro intermediario partecipante alla Centrale Rischi, nonché i dati relativi alle forme di coobbligazione diverse dalle cointestazioni, l'istanza deve essere indirizzata alla Filiale della stessa Banca d'Italia nel cui ambito territoriale ha residenza/sede legale l'interessato. Analogamente, con riferimento ai SIC gestiti da CRIF, il diritto di accesso e l'esercizio degli altri diritti si riferisce esclusivamente ai dati comunicati ai citati SIC dalla nostra Banca, ovvero in possesso della stessa per effetto dell'interrogazione dei SIC medesimi, con esclusione quindi dei dati trasmessi/registrati da altri intermediari partecipanti. Ove l'interessato manifesti l'esigenza di conoscere il dettaglio dei dati registrati a suo nome anche da ciascun altro intermediario partecipante, l'istanza deve essere indirizzata rispettivamente a: CRIF S.p.A. – Ufficio Relazioni con il Pubblico, via Zanardi 41 40131 Bologna.

RECAPITO PER LA RISPOSTA

Sig./Sig.ra/Spett.le _____

Via/Piazza _____

Comune _____ CAP _____ Provincia _____

Estremi del documento di riconoscimento (in corso di validità) allegato in fotocopia:

(Luogo e data)

(Firma)