

Data.....

Spett. **AAMPS S.p.A.**  
Via dell' Artigianato, 39/B  
57121 Livorno LI

## Richiesta di Revoca al Trattamento dei dati personali

1.1 Io sottoscritto \_\_\_\_\_ revoco il mio consenso al trattamento dei miei dati personali da **AAMPS S.p.A.** **AAMPS S.p.A.** non ha più il mio consenso al trattamento dei miei dati personali allo scopo di [specificare motivi legittimi di trattamento dei dati personali, che era stato precedentemente concesso.

Firma dell'interessato:

Data:

Inviare via posta elettronica all' indirizzo email: [gdpr@aamps.livorno.it](mailto:gdpr@aamps.livorno.it)

Oppure via posta A/R indirizzata a:

**AAMPS S.p.A.**

Responsabile della Protezione dei Dati (DPO) diritto di accesso

Via dell' Artigianato, 39/B, 57121 Livorno LI

---

Spazio riservato ad **AAMPS S.p.A.**

Richiesta eseguita:

Responsabile della Protezione dei Dati (DPO)

Data: