



Incaricato della protezione dei dati AXA-ARAG  
AXA-ARAG Protezione giuridica SA  
Legal, Compliance & Risk Management  
Affolternstrasse 42  
CH-8050 Zurigo

**Mittente:**

Cognome: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
Via, n.: \_\_\_\_\_  
NPA, località: \_\_\_\_\_  
Luogo, data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

## Richiesta di cancellazione

Gentili signore, egregi signori

In virtù dell'art. 12 cpv. 2 lit. b e dell'art. 15 cpv. 1 della Legge federale sulla protezione dei dati (LPD) del 19 giugno 1992 vi prego di cancellare tutti i dati personali che mi riguardano se

- non sono più necessari allo scopo per cui sono stati trattati,
- non sussiste nessuna base giuridica applicabile per il trattamento dei miei dati personali oppure se
- il loro trattamento viola disposizioni legali.

Vogliate comunicare la cancellazione dei miei dati personali a tutti i destinatari a cui li avete trasmessi.

Desidero ricevere una conferma della cancellazione per iscritto entro 30 giorni. Qualora non vi fosse possibile dar seguito alla mia richiesta, vi prego di motivare debitamente la vostra decisione.

Cordiali saluti

Firma \_\_\_\_\_

**Allegato:** copia della mia carta d'identità