

MODULO DI RECESSO DELL'INTERESSATO

Io sottoscritto, _____
con la presente chiedo la revoca al trattamento dei miei dati personali da parte dello Studio Legale Avvocato Margherita Pellecchi con riferimento :

- **cancellazione totale dei dati in possesso dello Studio**
- **marketing diretto via email o altri mezzi**
- **altro (specificare)**
- _____
- _____
- _____
- _____

Il ritiro del consenso non pregiudica la liceità delle attività di trattamento finora eseguite ovvero, salvo non sia stata selezionata la prima opzione tra quelle indicate, la possibile continuità di eventuali altre attività commerciali ancora in essere.

Firmato da: _____

Firma:

Data:
