| REGISTRO D.A.T.<br>N._____ DEL _____<br>L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE | PROTOCOLLO |
|---|---|

All'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

del Comune di _____

Il/la sottoscritto/a ……

nato a ……..……..il…….

residente a…….……., prov……

Cittadino/a……., tel.……

Cod.fisc.……...……..……e-mail……..

in qualità di **DISPONENTE**, ai sensi della Legge 22 dicembre 2017, n. 219 (G.U. n.12 del 16-01-2018)

## C H I E D E

di consegnare le proprie **DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO (D.A.T.**).

## D I C H I A R A

a tal fine e consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità:

- ❑ di essere capace d'intendere e volere;
- ❑ che il fiduciario è persona maggiorenne e capace d'intendere e volere;
- ❑ che il fiduciario ha accettato la nomina con:
  - o sottoscrizione dello stesso documento contenente le DAT;
  - o con atto successivo, che è allegato alle DAT;
- ❑ che al fiduciario è stata rilasciata copia delle DAT;

  *(oppure*)
- ❑ che le DAT non contengono l'indicazione del fiduciario;
- ❑ di essere a conoscenza delle modalità per rinnovare, modificare o revocare le DAT in qualsiasi momento;
- ❑ di essere in possesso di una copia delle DAT.

Ai sensi del Decreto Ministero della salute n. 168/2019 dichiara infine di:

❑ Acconsentire ❑ Non acconsentire
alla trasmissione alla Banca dati nazionale di copia della Dat depositata

❑ Acconsentire ❑ Non acconsentire
alla ricezione via mail della notifica di avvenuta registrazione nella Banca dati nazionale

Allega alla presente:

1. il documento contenente le DAT;
2. fotocopia del proprio documento d'identità in corso di validità.

***Dichiara, inoltre, di essere informato ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che il trattamento dei dati sopra riportati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti personali, e sarà effettuata anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.***

_____, lì _____ **Dichiarante**

(luogo) (data)

……..……..