

REGISTRO DAT N. DEL

Il/lasottoscritto/a.....
nato/a a.....il.....
residente a.....Via.....n.....
Cittadino/a....., tel.
Codice fiscale..... e-mail

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

CHIEDE

di consegnare le proprie **DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO (D.A.T.)**, in una busta

DICHIARA

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;

di aver inserito nella busta le proprie Disposizioni Anticipate di Trattamento debitamente sottoscritte, unitamente a copia del proprio valido documento d'identità e copia del valido documento d'identità del fiduciario: Sig./ra _____

che il fiduciario è persona maggiorenne e capace d'intendere e volere;

che il fiduciario ha accettato la nomina con:

- sottoscrizione dello stesso documento contenente le DAT;
- con atto successivo, che è allegato alle DAT;

che al fiduciario è stata rilasciata copia delle DAT contenute nella sopra citata busta;

(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 contenute nella busta.

Allega alla presente:

1. il documento succitato (che verrà conservato in busta chiusa);
2. fotocopia del proprio documento d'identità in corso di validità;
3. dichiarazione sostitutiva di atto notorio del fiduciario.

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.

Sciacca, lì _____

Il Dichiarante

.....

%

NUMERO PROGRESSIVO ASSEGNATO AL TESTAMENTO E RIPORTATO SUL REGISTRO
COMUNALE: N° _____ del _____

Parte riservata all' ufficio

La presente dichiarazione è stata sottoscritta dal sig./sig.ra.....
Di fronte all'impiegato addetto previa identificazione con documento.....
n.....rilasciato il.....da.....

Sciacca, lì.....

Timbro e firma dell' impiegato
