



COMUNE DI MURELLO
Provincia di Cuneo

Allegato A

Prot. n. _____ / _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
ISCRIZIONE AL REGISTRO COMUNALE DELLE DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO (DAT)
(art. 4 della Legge 22 dicembre 2017, n. 219)

----- sottoscritt----- -----

nat----- a ----- (-----) il -----

residente a ----- (-----) in -----

consapevole delle proprie responsabilità in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, al fine di consentire l'iscrizione nel Registro delle Disposizioni Anticipate di Trattamento - DAT del Comune di -----

DICHIARA

che in data ----- ha compilato e sottoscritto la disposizione anticipata di trattamento (DAT);

di non aver indicato alcun fiduciario

di avere indicato quale fiduciario il Signor ----- nat----- a ----- (-----) il ----- residente a ----- (-----) in -

Al quale è stata consegnata copia delle DAT il _____ e che ha accettato la nomina mediante sottoscrizione delle DAT

atto separato anch'esso contenuto nel plico sigillato che si consegna

di aver indicato quale Fiduciario supplente il Signor _____

Nato a _____ il _____ residente a _____

In Via _____

Al quale è stata consegnata copia delle DAT il _____ e che ha accettato la nomina mediante sottoscrizione delle DAT

atto separato anch'esso contenuto nel plico sigillato che si consegna

che la disposizione anticipata di trattamento è stata sigillata nel plico che viene consegnato per il deposito all'ufficio dello stato civile del comune di -----;

che, oltre al sottoscritto, le persone autorizzate ad acquisire informazioni sui dati contenuti nel Registro sono le seguenti:

il medico di famiglia del dichiarante

i medici che avranno in cura il dichiarante

il fiduciario e dal supplente del fiduciario

Di essere consapevole che, ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali, il trattamento delle informazioni che mi riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della mia riservatezza e dei miei diritti e di autorizzare pertanto il Comune di ----- al trattamento dei dati personali contenuti nella dichiarazione che precede e all'inserimento degli stessi nel Registro delle Disposizioni Anticipate di Trattamento (DAT).

-----, lì -----

FIRMA DEL DICHIARANTE

FIRMATA DAL DICHIARANTE IN MIA PRESENZA Il/...../..... L'ADDETTO.....	SI ALLEGA FOTOCOPIA: ☐ CARTA D'IDENTITÀ N. ☐ PASSAPORTO N. ☐ PATENTE N. ☐
--	---