

Iscrizione al registro delle disposizioni anticipate di trattamento (DAT)

(Accettazione della nomina del Fiduciario e del Fiduciario supplente)

(Art. 4, L. 22 dicembre 2017, n. 219)

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ (Prov. _____) e residente a _____, Via _____ n. _____ tel. _____ - e-mail: _____

D I C H I A R A

sotto la sua responsabilità e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e agli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000;

Di essere stato nominato fiduciario - fiduciario supplente delle disposizioni anticipate di trattamento redatte dal Sig./Sig.ra _____;

Di essere consapevole del trattamento delle informazioni che lo riguardano ai sensi del Reg. (UE) n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati);

Bidonì _____

In fede _____

(firma leggibile)

Estremi del documento:

Numero progressivo assegnato alla DAT e riportato sul registro comunale:

N. _____ del _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

La presente dichiarazione è stata sottoscritta dal:

Sig./Sig.ra _____ di fronte al sottoscritto incaricato dal Comune intestato, mediante presentazione di valido documento di identità, come sopra riportato.

Bidonì _____

Visto: il Funzionario ricevente