

STAMPATO – A – (integrato)

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

All'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE
del Comune di VINOVO

Il/la sottoscritto/a
nato a il
residente a VINOVO (TO) Via
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),
recepita dal Comune di Vinovo con Delibera Giunta Comunale n. 51 del 05 aprile 2018,

CHIEDE

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

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 avere 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.

CHIEDO, a norma del D.M. 168/2019

Che questo ufficio provveda

- ☐ all'invio di copia della DAT, dopo averla eventualmente disigillata, alla Banca dati nazionale DAT;
- ☐ alla notifica tramite e-mail dell'avvenuta registrazione nella Banca dati nazionale DAT.
- ☐ a non eseguire alcuna comunicazione e registrazione ulteriore a quelle già eseguite e a tenere in deposito la mia DAT senza procedere alla sua apertura e trasmissione alla Banca dati nazionale.

Sono consapevole che, in assenza di consenso, non sarà possibile effettuare quanto richiesto.

Allega alla presente:

1. il documento succitato in busta chiusa;
2. fotocopia del proprio documento d'identità e del documento del fiduciario 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.

Vinovo, lì _____

Il/La Dichiarante

.....

SPAZIO A CURA DELL'UFFICIO DI STATO CIVILE

Protocollo assegnato all'istanza

Data/...../.....

Io sottoscritto/a Ufficiale dello Stato Civile,

RICEVO

dalla persona meglio generalizzata più sopra la presente istanza e copia del documento di identità di chi l'ha sottoscritta:

DICHIARO CHE LA DAT

- ☐ è stata aperta, scansionata e allegata al registro comunale per il successivo invio alla Banca Dati nazionale.
- ☐ rimarrà nella condizione in cui è stata consegnata e verrà allegata al registro comunale, per il solo deposito

L'Ufficiale dello Stato Civile

.....