



Comune di San Marzano sul Sarno

(Prov. di Salerno)

Settore Affari Generali

Servizio Innovazione Tecnologica

Pec: protocollocomunedisanmarzanosulsarno@pec.ancitel.it

All'Ufficiale dello Stato Civile
del Comune di San Marzano sul Sarno
SEDE

**OGGETTO: RICHIESTA DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO COMUNALE DELLE DISPOSIZIONI DI TRATTAMENTO (DAT) E
CONSEGNA DELLA DAT ALL'UFFICIALE DI STATO CIVILE - Legge n. 219. del 22/12/2017**

DATI DEL RICHIEDENTE	
Il/La sottoscritto/a	
Nato/a a	il
Codice Fiscale:	
Residente a	Via
Telefono*	E-mail*

CHIEDE

ai sensi dell'art. 4, c. 6 della L. n. 219 del 22/12/2017, l'iscrizione nel Registro comunale delle Disposizioni Anticipate di Trattamento (DAT)

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci:

- di essere persona maggiorenne e capace di intendere e di volere;
- che le proprie Disposizioni Anticipate di trattamento sono state redatte per
 - atto pubblico
 - scrittura privata autenticata in data _____

scrittura privata e sono reperibili presso _____

DICHIARA altresì

- di **consegnare** a codesto Ufficio di Stato Civile le proprie Disposizioni Anticipate di Trattamento (DAT);
- di **indicare quale fiduciario** per l'esecuzione delle suddette disposizioni il:

DATI DEL FIDUCIARIO	
Sig./Sig.ra	
Nato/a a	il
Codice Fiscale:	
Residente a	Via
Telefono*	E-mail*

Si allega copia del documento d'identità del fiduciario

Il Richiedente:

- acconsente non acconsente alla **trasmissione delle proprie DAT alla Banca dati Nazionale** (D.M. della Salute del 10/12/2019 n. 168);
- acconsente non acconsente alla **notifica tramite e-mail dell'avvenuta registrazione delle proprie DAT** nella Banca Dati Nazionale (Decreto Ministero della Salute del 10/12/2019 n. 168).

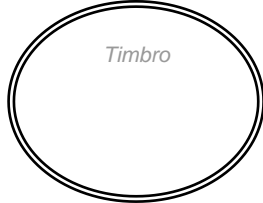
Allega:

a) il documento contenente le Disposizioni Anticipate di Trattamento

San Marzano sul Sarno, _____

Il /La Richiedente

COMPILAZIONE A CURA DELL'ADDETTO ALLA RICEZIONE



La presente dichiarazione è stata sottoscritta da _____ ,
in mia presenza nella sede comunale, previa identificazione avvenuta con
documento n. _____ rilasciato il _____
da _____

San Marzano sul Sarno _____

(Firma e timbro Addetto ricezione)