

Il sottoscritto/a nato/a a
il residente a SEDICO, in Via/Piazza
tel. Fisso tel. Cellulare
codice fiscale..... mail

in qualità di **DISPONENTE**

provvede a PRESENTARE presso codesto Ufficio dello Stato Civile le proprie Disposizioni Anticipate di trattamento di cui alla L. 22.12.2017 n.2019, sottoscritte in data _____

Contestualmente

INFORMA

- di **PRESTARE il proprio CONSENSO** all'invio di copia dell'atto contenente le proprie Disposizioni Anticipate di Trattamento di cui alla L. 22.12.2017 n. 219, sottoscritte in data / /, alla BANCA DATI NAZIONALE, istituita presso il Ministero della salute con Decreto 10 dicembre 2019, n. 168;

in tal caso:

- di prestare il consenso
 di NON prestare il consenso

alla notifica tramite email dell'avvenuta registrazione nella banca dati nazionale DAT

(in caso di consenso il campo email nei dati del disponente è obbligatorio)

- di **NON PRESTARE il proprio CONSENSO** all'invio di copia della DAT alla banca dati nazionale.

Reperibilità della DAT (obbligatoria se il disponente non presta il consenso all'invio della documentazione)

Indirizzo, completo di cap.
..... Telefono.

A tal fine, ai sensi dell'art. 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali nelle quali può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del decreto sopra citato,

DICHIARA

- ⌚ di essere persona maggiorenne e capace di intendere e di volere;
⌚ di essere residente nel Comune di;
⌚ di essere a conoscenza che le DAT consegnate possono essere rinnovabili, modificabili e revocabili in ogni momento;

(Barrare l'ipotesi che ricorre)

- DAT "senza indicazione" del fiduciario;**
 DAT con indicazione del fiduciario nella persona di:
nome e cognome.....
nato/a a il/...../.....,
residente nel comune di via
codice fiscale email
- La DAT è **stata accettata** dal fiduciario;
 La DAT **NON è stata ancora accettata** dal fiduciario
 di essere a conoscenza che:
- l'incarico di fiduciario potrà essere revocato in qualsiasi momento con le stesse modalità previste per la nomina e senza bisogno di motivazione;
 - nel caso in cui il fiduciario indicato vi rinunci o sia divenuto incapace o sia deceduto, le DAT mantengono efficacia in merito alla volontà del disponente;
 - il fiduciario potrà rinunciare al proprio incarico comunicandomelo con atto scritto. Sarà mia premura informarne l'Ufficio di Stato Civile.

Dichiara, infine, di essere a conoscenza della possibilità di ottenere la revoca di tutte le DAT precedentemente trasmesse ed inviate alla Banca Dati Nazionale, istituita presso il Ministero della Salute, previa richiesta scritta presentata personalmente all'Ufficiale di Stato Civile del Comune.

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI

Preso atto

- del contenuto della L. 219/2017;
- di quanto disposto dal Decreto del Ministero della Salute n. 168/2019

DICHIARA

di aver preso visione della informativa sul trattamento dei dati inerente alle dichiarazioni anticipate di trattamento disponibili sul sito www.comune.sedico.bl.it → Amministrazione Trasparente → Altri contenuti → Privacy – GDPR UE 679/2016

AUTORIZZA

[SÌ]

[NO*]

il trattamento dei propri dati ai sensi e con le modalità di cui al Regolamento UE 679/2016 e al D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.

Per accettazione della nomina e, preso atto dell'informativa, per il consenso del trattamento dati:

Sedico, lì

Firma del disponente

Firma del fiduciario

**in caso di omessa autorizzazione non sarà possibile procedere alla trasmissione della D.A.T. all'apposita banca dati nazionale.*

Allegati:

- **copia documento d'identità del disponente**
- **copia documento d'identità del fiduciario**

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Comune di SEDICO (BL)

La suddetta dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal dichiarante della cui identità mi sono accertato mediante:

Sedico, lì

Il funzionario incaricato

RICEVUTA AVVENUTA PRESENTAZIONE

Comune di SEDICO (BL)

Si attesta che le DAT in epigrafe relative a sono state ricevute in data odierna e saranno conservate presso l'Ufficio dello stato civile di questo Comune, previo invio alla Banca dati Nazionale delle DAT istituita presso il Ministero della salute.

Sedico

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE
