



Comune di Carbonia

All'Ufficiale dello Stato Civile  
del Comune di Carbonia  
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:**

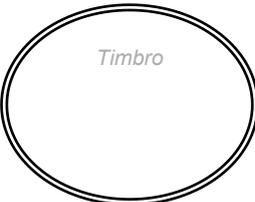
a) il documento contenente le Disposizioni Anticipate di Trattamento

Carbonia, \_\_\_\_\_

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 _____
Cagliari _____	_____
	(Firma e timbro Addetto ricezione)