

All'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE
del Comune di **60044 – FABRIANO (AN)**

OGGETTO: Richiesta iscrizione al registro comunale delle disposizioni anticipate di trattamento (DAT) ai sensi della legge n. 219/2017

Il/La sottoscritto/a
(Cognome) (Nome)

nato/a (.....) il/...../.....

residente a Fabriano (AN) in via /fraz. n.

Cittadino/a codice fiscale

Telefono: Fax e-mail:

P.E.C.

in qualità di **DISPONENTE** ai sensi della legge 22 dicembre 2017, n. 219 (G.U. n. 12 del 16/01/2018)

CHIEDE

di consegnare le proprie **DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO (D.A.T.)**

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 persona maggiorenne e capace d'intendere e di volere;
- che il fiduciario è persona maggiorenne e capace d'intendere e di 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;
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.

Allega alla presente:

1. La busta contenente le DAT e tutti gli allegati (fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità, fotocopia della propria tessera sanitaria in corso di validità e fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del fiduciario)
2. ulteriore fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.Lgs. 196/2003

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Fabriano,/...../.....

Firma del richiedente

.....