

COMUNE DI VIGODARZERE	
Protocollo generale:	Data
Classificazione: 11 - 1/Entrata	

ALL'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE
DEL COMUNE DI VIGODARZERE
Piazza Vittorio Bachelet n. 5
35010 VIGODARZERE (PD)
Tel. 049-8888350/315

OGGETTO: Presentazione **DAT (disposizioni anticipate di trattamento). Comunicazioni dati**

Il / La sottoscritto/a:

codice fiscale _____

nato/a in _____ il _____

residente in VIGODARZERE CAP 35010

Via/Piazza _____ N. _____

Cittadino/a _____

Telefono:	_____	Fax	_____	e-mail:	_____
-----------	-------	-----	-------	---------	-------

in qualità di: DISPONENTE

provvede a presentare presso questo ufficio dello stato civile le proprie **disposizioni anticipate di trattamento** di cui alla L. 22 dicembre 2017 n. 219, sottoscritte in data/...../.....

Contenstualmente **INFORMA**

di PRESTARE IL PROPRIO CONSENSO all'invio di copia dell'atto contenente le proprie DAT alla Banca Dati Nazionale, istituita presso il Ministero della Salute con Decreto 10.12.2019, 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

Tel

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 Vigodarzere

(Barrare l'ipotesi che ricorre)

- DAT "senza indicazione del fiduciario**
- DAT "con indicazione del fiduciario nella persona di:**

cognome e nome
nato/a a il/...../.....
residente nel comune divia n.....
codice fiscale..... email.....

- la DAT **è stata accettata** dal fiduciario;
- la DATA **NON è stata ancora accettata** dal fiduciario

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO (UE) 2016/679 e D. LGS. n. 101/2018

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, così come recepito dal D.Lgs. 10.08.2018 n. 101, dettagliatamente riportate nel sito istituzionale del Comune di Vigodarzere (scaricabile al link <http://www.vigodarzerenet.it/amministrazione-trasparente/altri-contenuti/protezione-dei-dati-personali/>) in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui al punto 2 dell'informativa.

Lì

Firma del disponente.....

(qualora indicato) Firma del fiduciario.....

Allega alla presente:

1. la DAT sottoscritta dal disponente e dal fiduciario se nominato
2. fotocopia del documento di riconoscimento del disponente in corso di validità
3. fotocopia del documento di riconoscimento del fiduciario in corso di validità