

Al Comune di
Servizio di stato civile
SEDE

Oggetto: Disposizioni anticipate di trattamento – Istanza e Consenso alla trasmissione alla Banca dati nazionale.

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente nel Comune di _____ via _____
n. _____
Recapito telefonico _____ e-mail _____
Codice fiscale _____

Ai sensi e per gli effetti della Legge n. 219 del 22.12.2017 "Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento" e del Decreto del Ministero della Salute n. 168 del 10.12.2019 "Regolamento concernente la banca dati nazionale destinata alla registrazione delle disposizioni anticipate di trattamento (DAT)"

CHIEDE

che copia delle proprie DAT, già depositate presso codesto ufficio stato civile prima del 1° febbraio 2020, venga trasmessa, ai sensi e per gli effetti della L. n. 219/2017 del citato Decreto n. 168/2019, alla Banca dati nazionale istituita presso il Ministero della Salute, a tal fine

- ESPRIME
 NON ESPRIME)

ai sensi dell'art. 3 comma 2° D.M. 10.12.2019 n. 168, il proprio consenso alla scansione della propria DAT ed alla relativa trasmissione telematica alla Banca dati nazionale istituita presso il Ministero della Salute

DICHIARA

- di essere maggiorenne e capace di intendere e volere
- di essere residente a _____
- di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrò dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, a tal fine

CONFERMA

la seguente nomina del **Fiduciario unico** (di cui ha già presentato la relativa accettazione della nomina):

Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____
il _____ residente nel Comune di _____