

AII'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE
del Comune di
AURONZO DI CADORE BL

OGGETTO: Richiesta consegna DAT.- DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a in _____ il _____
residente in _____ CAP _____
Via/Piazza _____ n. _____
cittadino/a _____
telefono _____ fax _____
email _____ PEC _____

in qualità di DISPONENTE

CHIEDE

di consegnare le proprie disposizioni anticipate di trattamento, come stabilito all'art. 4, comma 6, Legge 219/2017 e, a tal fine,

DICHIARA

di essere:

- persona maggiorenne e capace di intendere e volere;
- residente in AURONZO DI CADORE;
- di dare il proprio consenso alla trasmissione di copia della DAT presso la Banca dati nazionale;
- di non dare il proprio consenso alla trasmissione presso la Banca dati nazionale ma la copia della

DAT è disponibile al seguente indirizzo: _____

Allega alla presente:

- 1. il documento sopracitato;**
- 2. fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;**

Auronzo di Cadore, _____

Il/La richiedente

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.