

Comune di Scanzorosciate
Provincia di Bergamo

[Allegato 3]

Dichiarazione presentata direttamente dal cittadino

Dichiarazione Anticipata di Trattamento - DAT

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà connessa al deposito presso l'ufficio di stato civile

Il sottoscritto/a (cognome e nome)
nato/a a (specificare anche lo Stato, se estero) il
...../...../..... e residente a in
Via/Piazza n.
consapevole delle proprie responsabilità in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 47 del
DPR 445/2000, al fine di consentire l'iscrizione nel Registro delle Dichiarazione Anticipata di
Trattamento - DAT del Comune di Scanzorosciate, in qualità di **DISPONENTE**, ai sensi della Legge
22 dicembre 2017, n. 219 (G.U. n.12 del 16-01-2018)

CONSEGNA

le proprie **DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO (D.A.T.)**, in busta chiusa,

E DICHIARA

- che in data/...../..... ha compilato e sottoscritto la dichiarazione anticipata di trattamento (DAT);
- di avere inserito nella busta le proprie Disposizioni Anticipate di Trattamento debitamente sottoscritte, unitamente a copia del proprio valido documento d'identità e copia del valido documento d'identità del fiduciario:
Sig./ra _____
- di avere indicato quale fiduciario il Signor
nato a
il/...../..... residente a
in via n.;
- che il fiduciario ha accettato la nomina con:
 - sottoscrizione dello stesso documento contenente le DAT;
 - con atto successivo, che è allegato alle DAT;
- che le DAT non contengono l'indicazione del fiduciario;
- che la dichiarazione anticipata di trattamento è stata sigillata nel plico che viene consegnato per il deposito all'ufficio dello stato civile del comune di Scanzorosciate;

- che, oltre al sottoscritto, le persone autorizzate ad acquisire informazioni sui dati contenuti nel Registro sono le seguenti:

- il medico di famiglia del dichiarante
 - i medici che avranno in cura il dichiarante
 - il fiduciario e dal supplente del fiduciario
 - il notaio che ha rogato l'atto
 - i seguenti eredi
 -
-
-

Di essere consapevole che, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) il trattamento delle informazioni che mi riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della mia riservatezza e dei miei diritti e di autorizzare pertanto il Comune di Scanzorosciate al trattamento dei dati personali contenuti nella dichiarazione che precede e all'inserimento degli stessi nel Registro delle Dichiarazione Anticipata di Trattamento - DAT

Li,/...../.....

Firma del dichiarante:

.....

<p>FIRMATA DAL DICHIARANTE IN MIA PRESENZA</p> <p>li/...../.....</p> <p>L'ADDETTO</p> <p>.....</p>	<p>SI ALLEGA FOTOCOPIA:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> CARTA D'IDENTITÀ <input type="checkbox"/> PASSAPORTO <input type="checkbox"/> PATENTE <input type="checkbox"/> <p>.....</p>
--	---