

FIDUCIARIO

**All'Ufficio dello Stato Civile
del Comune di VALMOREA (CO)**

DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO – DAT

(art. 4 della legge 22 dicembre 2017, n. 219)

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) il _____,
residente a _____ (____) in
Via _____ n. _____,
C.F.: _____, recapito telefonico _____,
indirizzo e-mail/PEC _____

agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali nelle quali posso incorrere in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del decreto sopracitato,

con riferimento alla "Disposizione Anticipata di Trattamento" redatta da:

Cognome e nome _____
nato a _____ (_____) il _____, residente a Valmorea, via

D I C H I A R O

- di aver **accettato la nomina di "FIDUCIARIO"** per l'esecuzione della suddetta Dichiarazione e di averne ricevuto copia;
- di essere a conoscenza che il ritiro della Disposizione Anticipata di Trattamento (DAT) può essere effettuato esclusivamente dall'interessato o dal fiduciario indicato dallo stesso intestatario.

**INFORMATIVA RESA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003 N 196
"CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DI DATI PERSONALI"**

I dati conferiti con la presente dichiarazione saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento amministrativo per l'istituzione del Registro delle dichiarazioni di volontà relative ai trattamenti sanitari.

- Il trattamento avviene con o senza l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, secondo principi o modalità volti ad assicurare la certezza del dato immesso, la sicurezza del dato raccolto, la correttezza formale e logica dei dati immessi e prodotti, la garanzia dell'accessibilità degli stessi;

- il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo degli ulteriori adempimenti procedurali;

- il mancato conferimento di alcuni dati o di tutti i dati richiesti comporta l'impossibilità di procedere alla definizione del procedimento;

- i dati conferiti saranno trattati dal personale dipendente e incaricato dal Comune secondo principi di correttezza, liceità e trasparenza, in modo da tutelare in ogni momento la riservatezza e i dati dell'interessato. Oltre che a soggetti a cui la facoltà di accedere sia riconosciuta da disposizioni di legge regolamentari, i dati potranno essere portati a conoscenza esclusivamente delle figure individuate dal dichiarante nell'istanza consegnata all'atto della richiesta di iscrizione nel registro. I dati personali conferiti a seguito dell'iscrizione nel registro non saranno oggetto di diffusione.

- Il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D. LGS. 196/2003 "accesso ai propri dati personali, rettifica, aggiornamento, cancellazione dei dati se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge" avendo come riferimento il responsabile del trattamento degli stessi per il Comune, individuato nell'Ufficio dello Stato Civile.

- La richiesta di cancellazione dei dati comporta l'annullamento dell'annotazione nel registro.

- Il titolare del trattamento è l'Ufficio dello Stato Civile.

Lì, _____

Firma fiduciario _____

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia non autentica di un documento d'identità del dichiarante.

COMUNE DI VALMOREA
Provincia di Como

La presente dichiarazione è stata sottoscritta da _____

in mia presenza previa identificazione a mezzo: _____

non in mia presenza ma corredata di fotocopia di un documento d'identità del dichiarante.

Valmorea, _____

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

.....

La presente dichiarazione è resa in relazione alle Disposizioni Anticipate di Trattamento (DAT) redatte dal/la sig./ra _____ nato a _____ (_____) il _____ registrate in data _____ al N. _____ nell'apposito registro cronologico delle dichiarazioni presentate.

Valmorea, _____

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

FIDUCIARIO

**All'Ufficio dello Stato Civile
del Comune di VALMOREA (CO)**

DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO – DAT

(art. 4 della legge 22 dicembre 2017, n. 219)

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) il _____,
residente a _____ (____) in
Via _____ n. _____,
C.F.: _____, recapito telefonico _____,
indirizzo e-mail/PEC _____

agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali nelle quali posso incorrere in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del decreto sopracitato,

con riferimento alla "Disposizione Anticipata di Trattamento" redatta da:

Cognome e nome _____
nato a _____ (_____) il _____, residente a Valmorea, via

D I C H I A R O

- di aver **accettato la nomina di "FIDUCIARIO"** per l'esecuzione della suddetta Dichiarazione e di averne ricevuto copia;
- di essere a conoscenza che il ritiro della Disposizione Anticipata di Trattamento (DAT) può essere effettuato esclusivamente dall'interessato o dal fiduciario indicato dallo stesso intestatario.

**INFORMATIVA RESA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003 N 196
"CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DI DATI PERSONALI"**

I dati conferiti con la presente dichiarazione saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento amministrativo per l'istituzione del Registro delle dichiarazioni di volontà relative ai trattamenti sanitari.

- Il trattamento avviene con o senza l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, secondo principi o modalità volti ad assicurare la certezza del dato immesso, la sicurezza del dato raccolto, la correttezza formale e logica dei dati immessi e prodotti, la garanzia dell'accessibilità degli stessi;

- il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo degli ulteriori adempimenti procedurali;

- il mancato conferimento di alcuni dati o di tutti i dati richiesti comporta l'impossibilità di procedere alla definizione del procedimento;

- i dati conferiti saranno trattati dal personale dipendente e incaricato dal Comune secondo principi di correttezza, liceità e trasparenza, in modo da tutelare in ogni momento la riservatezza e i dati dell'interessato. Oltre che a soggetti a cui la facoltà di accedere sia riconosciuta da disposizioni di legge regolamentari, i dati potranno essere portati a conoscenza esclusivamente delle figure individuate dal dichiarante nell'istanza consegnata all'atto della richiesta di iscrizione nel registro. I dati personali conferiti a seguito dell'iscrizione nel registro non saranno oggetto di diffusione.

- Il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D. LGS. 196/2003 "accesso ai propri dati personali, rettifica, aggiornamento, cancellazione dei dati se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge" avendo come riferimento il responsabile del trattamento degli stessi per il Comune, individuato nell'Ufficio dello Stato Civile.

- La richiesta di cancellazione dei dati comporta l'annullamento dell'annotazione nel registro.

- Il titolare del trattamento è l'Ufficio dello Stato Civile.

Lì, _____

Firma fiduciario _____

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia non autentica di un documento d'identità del dichiarante.

COMUNE DI VALMOREA
Provincia di Como

La presente dichiarazione è stata sottoscritta da _____

in mia presenza previa identificazione a mezzo: _____

non in mia presenza ma corredata di fotocopia di un documento d'identità del dichiarante.

Valmorea, _____

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

.....

La presente dichiarazione è resa in relazione alle Disposizioni Anticipate di Trattamento (DAT) redatte dal/la sig./ra _____ nato a _____ (_____) il _____ registrate in data _____ al N. _____ nell'apposito registro cronologico delle dichiarazioni presentate.

Valmorea, _____

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE