

REGISTRO D.A.T. N. _____ DEL _____ L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE	PROTOCOLLO
----------------------------------------------------------------------------	------------

**All'Ufficiale dello Stato Civile
del Comune di Orvieto**

Il/la sottoscritto/a
 nato a il
 residente a, prov.....
 Cittadino/a....., tel.....
 Cod.fisc.....e-mail.....

in qualità di **DISPONENTE**, ai sensi della Legge 22 dicembre 2017, n. 219 (G.U. n.12 del 16-01-2018)

CHIEDE

di consegnare le proprie **DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO (D.A.T.)**

DICHIARA

a tal fine e consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità:

- di essere capace d'intendere e volere;
 - 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**, (indicare nome, cognome e C.F. del fiduciario):
-
- che il fiduciario è persona maggiorenne e capace d'intendere e volere;
 - che il fiduciario ha accettato la nomina con:
 - sottoscrizione dello stesso documento contenente le DAT;
 - con atto successivo, che è allegato alle DAT;
 - che al fiduciario è stata rilasciata copia delle DAT contenute nella sopra citata busta;
(oppure)
 - che le DAT non contengono l'indicazione del fiduciario;
 - di essere a conoscenza delle modalità per rinnovare, modificare o revocare le DAT in qualsiasi momento;
 - di essere in possesso di una copia delle DAT contenute nella busta.

Allega alla presente:

1. il documento succitato in busta chiusa;
2. fotocopia del proprio documento d'identità in corso di validità;
3. fotocopia del documento

Orvieto, li _____

Il dichiarante

N.B. Si ricorda di compilare la seconda parte del modulo relativa ai consensi al trattamento dei dati e alla trasmissione alla Banca dati nazionale delle DAT.

Il disponente e il fiduciario dichiarano di essere informati ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che il trattamento dei dati sopra riportati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti personali, e sarà effettuata anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

Il disponente PRESTA il consenso*

Il fiduciario PRESTA il consenso*

Il disponente dichiara di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi degli artt. 13 -14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation) per il trattamento dei dati raccolti nella **Banca dati nazionale per le DAT e di prestare il proprio consenso all'invio.**

(Firmare accanto all'opzione scelta)

Il disponente PRESTA il consenso

Il disponente NON PRESTA il consenso

Il disponente presta inoltre il consenso alla notifica tramite email dell'avvenuta registrazione nella banca dati nazionale DAT.

(Firmare accanto all'opzione scelta. Nel caso in cui si presti il consenso è obbligatorio indicare un indirizzo email)

Il disponente PRESTA il consenso

Indirizzo email:

Il disponente NON PRESTA il consenso

* **Consensi obbligatori**