

ALL'UFFICIALE DI STATO CIVILE DEL
COMUNE DI SEMINARA
Servizi Demografici
Piazza Vittorio Emanuele
III, 1, 89028 SEMINARA
RC

OGGETTO: Iscrizione al registro delle disposizioni anticipate di trattamento DAT (art.4,L. 22 dicembre 2017 , n.219). Accettazione della nomina del Fiduciario.

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ in Via _____

numero di telefono: _____ C.F.: _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000) sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

— Di essere stato nominato fiduciario delle disposizioni anticipate di trattamento redatte dal Sig./Sig.ra _____ ;

— Di essere consapevole del trattamento delle informazioni che lo riguardano ai sensi del D.Lgs. n.196/2003(Codice in materia di protezione dei dati personali);

Seminara, lì.....

Firma del Dichiarante

.....

- Si allega copia documento di identità.
- Il presente modello è consegnato come allegato alla richiesta di iscrizione al Registro DAT del Sig./Sig.ra _____ iscrizione al Registro n. _____ del _____