

All'Ufficio di Stato Civile del Comune di

LA LOGGIA

OGGETTO: Istanza per la registrazione di una Disposizione Anticipata di Trattamento (DAT) e relativi consensi al trattamento dei dati personali.

Io/noi sottoscritto/i/e:

Dati del/la disponente (può non essere compilato, qualora l'istanza sia del/la solo/a fiduciario/a)

Cognome Nome data di nascita/...../.....

Stato di nascita Comune di nascita

Codice Fiscale residente nello Stato

Comune..... indirizzo

CAP Telefono Email

Dati del/la fiduciario/a (può non essere compilato, qualora l'istanza sia del/la solo/a disponente)

Cognome Nome data di nascita/...../.....

Stato di nascita Comune di nascita

Codice Fiscale residente nello Stato

Comune..... indirizzo

CAP Telefono Email

ai sensi della legge 22 dicembre 2017, n. 219, del Decreto del Ministero della Salute 10 dicembre 2019, n. 168 e delle successive istruzioni dello stesso Ministero della Salute e del Ministero dell'Interno, nonché del vigente regolamento comunale in materia,

CHIEDO/IAMO

che l'Ufficiale di Stato Civile di questo Comune provveda ad iscrivere nell'apposito registro comunale:

00 - Mera **comunicazione di avere sottoscritto una DAT**, disponibile al seguente indirizzo (compreso telefono): c/o

Barrare qui anche in caso di solo deposito di DAT sigillata presso l'ufficio di stato civile.

Il deposito di una:

01 - DAT senza indicazione fiduciario

02 - DAT con indicazione e accettazione del fiduciario

03 - DAT con indicazione fiduciario non ancora accettata

La **modifica** di una precedente disposizione già depositata:

04 - Nomina fiduciario con accettazione

05 - Nomina fiduciario senza accettazione

06 - Accettazione nomina da parte del fiduciario

07 - Rinuncia alla nomina da parte del fiduciario

08 - Revoca DAT

09 - Revoca della nomina del fiduciario

10 - Revoca tutte le DAT precedentemente trasmesse

99 - Caso non contemplato nei codici precedenti (dettagliare)

Sono/siamo informato/a/e/i, per aver letto l'apposita informativa resa disponibile dal Comune di LA LOGGIA, delle modalità con cui avverrà il trattamento dei dati personali.

Sono/siamo altresì consapevole/i che i dati relativi alla DAT potranno essere trasmessi, previo consenso da me/noi fornito, al Ministero della Salute ai fini della gestione della banca dati nazionale DAT.

Il trattamento dei dati eventualmente trasmessi alla banca dati nazionali DAT avviene secondo l'informativa resa disponibile dal Ministero della Salute sul proprio sito istituzionale.

Pertanto, in relazione alla presente istanza, fornisco/forniamo **il mio/nostro consenso:**

- alla registrazione dell'istanza sul Registro Comunale;
- all'invio della registrazione effettuata in Comune alla Banca dati nazionale DAT;
- all'invio di copia della DAT alla Banca dati nazionale DAT;
- alla notifica tramite e-mail dell'avvenuta registrazione nella Banca dati nazionale DAT.

Sono/siamo consapevole/i che, in assenza di consenso, non sarà possibile effettuare quanto richiesto.

LA LOGGIA, Lì,/...../.....

Il disponente

Il/la fiduciario/a

.....

.....

SI RAMMENTA AL DISPONENTE ED AL FIDUCIARIO, DI ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ VALIDO.

SPAZIO A CURA DELL'UFFICIO DI STATO CIVILE del COMUNE DI LA LOGGIA

Protocollo/Numero progressivo assegnato all'istanza

Data/...../.....

Io sottoscritto/a Ufficiale dello Stato Civile,

RICEVO

dalla/le persona/e meglio generalizzate più sopra la presente istanza e copia del documento di identità di chi l'ha sottoscritta:

DICHIARO CHE LA DAT

è stata consegnata aperta, leggibile ed effettuata la scansione della stessa verrà conservata anche in modalità digitale (pdf A-1) negli archivi informatici comunali nonchè inviata in allegato al modulo di registrazione della DAT su apposito portale del Ministero della Salute avendo il disponente fornito il consenso.

non viene consegnata all'ufficio di stato civile, in quanto trattasi di mera comunicazione di sottoscrizione

L'Ufficiale dello Stato Civile

.....