



Dichiarazione di deposito delle disposizioni anticipate di trattamento

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov. (_____) il ____ / ____ / ____ /, residente a _____

Via _____ n. ____ Telefono _____

E-mail _____ Codice Fiscale _____

preso atto che il comune in attuazione della L. 219/2017 “Nome in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento”, con deliberazione GM n. 27 del 22 febbraio 2018 ha istituito il Registro delle Disposizioni Anticipate di Trattamento per i cittadini residenti

Dichiaro:

Di voler depositare in data odierna le mie disposizioni anticipate di trattamento, debitamente sottoscritte con firma autografa;

- di prestare il consenso Di non prestare il consenso

All’invio di copia digitale della DAT alla banca dati nazionale istituita presso il Ministero della Salute;

- di prestare il consenso Di non prestare il consenso

alla notifica tramite email all’indirizzo sopra dichiarato dell’avvenuta registrazione nella banca dati nazionale DAT.

Dichiaro inoltre di aver preso visione dell’informativa resa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE/2016/679 per il trattamento dei dati raccolti presso l’ufficio dello stato civile e nella banca dati nazionale per le DAT e

- di prestare il consenso Di non prestare il consenso

al trattamento dei dati.

SI ALLEGA COPIA DI UN DOCUMENTO D’IDENTITÀ

INFORMATIVA PRIVACY:

Il Comune di Montelupo Fiorentino, quale titolare del trattamento, utilizza le informazioni e i dati contenuti nella presente domanda nel rispetto della normativa sulla riservatezza contenuta ai sensi dell’art.6 co.1 lett. c) ed e) e dell’ art. 9 nel Regolamento Europeo 679/2016 e del D.lgs. 101/2018 per finalità connesse allo svolgimento e conclusione del procedimento amministrativo. L’informativa estesa può essere consultata alla pagina del portale ufficiale del comune di Montelupo Fiorentino: <http://www.comune.montelupo-fiorentino.fi.it/index.php/privacy3>

Data, _____

Firma _____