

**ALL'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE
del Comune di QUARRATA**

OGGETTO: Richiesta consegna DAT.-

Il / La sottoscritto/a:

Cognome:

Nome:

nato/a in

il

residente in

CAP

Via/Piazza

N.

Telefono:

Fax

e-mail:

in qualità di: **DISPONENTE,**

CHIEDE

di consegnare le proprie disposizioni anticipate di trattamento e la relativa dichiarazione sostitutiva

Allega alla presente:

1. il documento sopracitato;
2. dichiarazione sostitutiva;
3. fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;

DICHIARA

di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, redatta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, e autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nella DAT:

acconsente **non acconsente**

Ai fini dell'iscrizione nella Banca dati nazionale delle DAT, la persona disponente:

acconsente **non acconsente**

che la copia digitale della disposizione venga inviata al Ministero della Salute ed indica di seguito il proprio recapito di posta elettronica, autorizzando così il Ministero della Salute all'invio delle previste comunicazioni:

.....

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Il/La richiedente

.....