

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____

residente in _____ Via _____ n. _____, nel pieno possesso delle mie
facoltà mentali, consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni il D.P.R. 445/00 prevede sanzioni penali e
decadenza dai benefici (artt. 76 e 75) e informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del Regolamento
(UE) 2016/679 e del D. Lgs. 196/03

CHIEDE

l'iscrizione nella Banca Dati nazionale delle Disposizioni Anticipate di Trattamento, relative ai trattamenti
sanitari, e la conservazione presso l'ufficio comunale preposto

DICHIARA

- di consegnare in data odierna all'ufficio dello stato civile del comune di Perosa Argentina, una
dichiarazione anticipata di trattamento (DAT) ai sensi dell'art. 4 della legge 22 dicembre 2017, n. 219, da
me redatta volontariamente e nel pieno possesso delle mie facoltà mentali;
- che nella dichiarazione anticipata di trattamento da me consegnata:
 - non è contenuta la nomina del fiduciario previsto dall'art. 4 della legge 219/2017;
 - è contenuta la nomina del fiduciario, che ai sensi dell'art. 4 della legge 219/2017, potrà fare le
mie veci e rappresentarmi nelle relazioni con il medico e con le strutture sanitarie, nella
persona del signor _____ nato a _____
il _____, residente a _____
in via _____ n. _____
- di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi del regolamento UE/2016/679 per il trattamento dei
dati raccolti presso il Comune e presso la banca dati nazionale istituita presso il Ministero della Salute

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

il Comune di Perosa Argentina a trasmettere copia della dichiarazione anticipata di trattamento (DAT) alla
Banca dati nazionale istituita presso il Ministero della salute ai sensi dell'art. 1, comma 418 della legge
27/12/2017, n. 205 e della circolare del Ministero dell'Interno 31/01/2020, n. 2.

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

il Comune di Perosa Argentina a trasmettere al Ministero della salute la e-mail
_____ per la notifica dell'avvenuta registrazione della DAT nella Banca dati
nazionale.

Letto, confermato e sottoscritto.

Perosa Argentina, _____

Il/la dichiarante

COMUNE DI PEROSA ARGENTINA (TO)

Il/la Sig./ra _____

nato/a a _____ il _____

identificato/a mediante _____

ha consegnato in data _____ una dichiarazione anticipata di trattamento (DAT) che è stata
registrata al protocollo comunale al n. _____ del _____.

L'ufficiale di Stato Civile
(Timbro e firma)