



Comune di _____
Provincia di _____

Oggetto: PRESENTAZIONE DAT (DICHIARAZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO)

Persona fisica

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(prov. ___) il ___/___/___ C.F. _____ residente in
_____ via/piazza _____ n. ___ CAP _____ telefono
_____ e-mail/PEC _____

DICHIARA:

- di essere persona maggiorenne e capace di intendere e di volere;
- di aver compilato e sottoscritto il proprio testamento biologico allegato alla presente istanza;
- che le disposizioni contenute nel testamento biologico allegate alla presente istanza, sono state redatte in una delle seguenti forme:
 - atto pubblico davanti ad un notaio;
 - scrittura privata autenticata;
 - scrittura privata non autenticata.

COMUNICA

- di PRESTARE il proprio CONSENSO** all'invio di copia dell'atto contenente le proprie Disposizioni Anticipate di Trattamento, sottoscritte in data..... alla Banca Dati Nazionale, istituita presso il Ministero della Salute con Decreto 10/12/2019 n. 168;
- di NON PRESTARE il proprio CONSENSO** all'invio di copia dell'atto contenente le proprie Disposizioni Anticipate di Trattamento, sottoscritte in data..... alla Banca Dati Nazionale, istituita presso il Ministero della Salute con Decreto 10/12/2019 n. 168. La D.A.T. sarà pertanto reperibile: nel Comune di prov. cap. in Via..... n. cell.
- di AVER NOMINATO IL FIDUCIARIO**, nella persona di:
Cognome e Nomenato/a a
..... il Codice Fiscale
residente nel Comune di..... in Via..... n.

- di **NON AVER NOMINATO UN FIDUCIARIO;**

DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che la cancellazione della propria posizione potrà avvenire solo per espressa revoca;
- di essere consapevole che la propria Disposizione Anticipata di Trattamento può essere modificata in qualunque momento mediante consegna di nuova iscrizione nella Banca Dati Nazionale seguendo la stessa procedura iniziale;
- di
 - Acconsentire
 - Non acconsentire

alla ricezione via e-mail della notifica di avvenuta registrazione nella Banca Dati Nazionale;

- di aver preso della informativa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation) per il trattamento dei dati raccolti nella Banca dati nazionali per le D.A.T. e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche mediante sistemi automatizzati esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni per le quali la presente viene resa, e di acconsentire, ai sensi del predetto Regolamento, al trattamento dei propri dati personali, svolto con le modalità e per le finalità ivi indicate, ed in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili.

DOMICILIAZIONE DELLE COMUNICAZIONI RELATIVE AL PROCEDIMENTO

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il/la sottoscritto/a chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate

- L'indirizzo di residenza sopra indicato
- Il seguente indirizzo PEC: _____
- Il seguente indirizzo email: _____

DICHIARA

di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di false dichiarazioni o certificazioni, ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR 445/2000.

Luogo e Data...../...../.....

.....
(Firma)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Titolare del Trattamento è l'Ente destinatario della presente istanza. I dati personali contenuti nella presente istanza saranno trattati dal Comune esclusivamente per le finalità connesse all'istruttoria e alla gestione della pratica amministrativa. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della valutazione della richiesta. L'interessato ha diritto di accesso ai propri dati personali, alla rettifica, alla cancellazione degli stessi, alla limitazione

del trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati. Per l'esercizio dei propri diritti, l'interessato può contattare il Titolare o il DPO utilizzando i recapiti presenti sul sito istituzionale dell'Ente.

Ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196), dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica

Luogo e Data...../...../.....

.....

ALLEGATI ALLA PRESENTE ISTANZA

Si allega:

- il documento contenente la D.A.T. sottoscritto dal disponente e dal fiduciario, se nominato;
- la fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale;
- la fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale del fiduciario;