



COMUNE DI MARSCIANO

Largo Garibaldi 1
06055 Marsciano (Perugia)
C.F. 00312450547

PROTOCOLLO

REGISTRO D.A.T.

N. _____ DEL _____

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

Modello Fiduciario

Al Comune di Marsciano
Area Anagrafe Elettorale

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio
(art. 47 DPR 445/2000)

Io sottoscritto/a nome _____ cognome _____
nato/a a _____ (____) il _____
residente a Marsciano in via/piazza _____
codice fiscale _____
documento d'identità n° _____
tel. _____ mail _____

in qualità di **Fiduciario** ai sensi dell' art. 4 della Legge 22 dicembre 2017, n. 219

agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle responsabilità penali nelle quali posso incorrere in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del decreto sopracitato,

dichiaro

di avere accettato la nomina a Fiduciario nella Dichiarazione Anticipata di Trattamento (DAT) redatta dal disponente signor : nome _____ cognome _____ e di aver personalmente ricevuto copia della disposizione anticipata di trattamento (DAT) in materia di trattamenti sanitari (art. 4, L. 219/2017) depositata in busta chiusa;

di essere capace di intendere e di volere;

di essere consapevole che ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) il trattamento delle informazioni rese, effettuabile anche con strumenti informatici, sarà eseguito esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene da me rilasciata e sarà improntato a principi di correttezza, liceità, trasparenza, nella tutela del diritto alla riservatezza.

Marsciano, _____

Firma _____

Parte riservata all'ufficio

Identificazione del Fiduciario

La presente dichiarazione è stata sottoscritta da _____

di fronte all'ufficiale di stato civile, previa identificazione con documento _____

n° _____ rilasciato da _____ il _____

registrazione n° _____ data _____

Marsciano, _____ Timbro e firma _____