

D.A.T. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Ai sensi degli artt. 38 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto/a

Nato/a a il

Residente a Provincia

Via/Piazza n.

consapevole delle proprie responsabilità in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, al fine di consentire l'iscrizione nel Registro comunale per il deposito delle Dichiarazioni Anticipate di Trattamento (DAT) del Comune di Parabita

DICHIARA

- che in data ha compilato e sottoscritto presso lo studio del notaio

la dichiarazione anticipata di trattamento (DAT);

- di avere indicato quale 1° fiduciario il signor

nato/a a il

residente a Provincia

Via/Piazza n.;

- di avere indicato quale 2° fiduciario il signor

nato/a a il

residente a Provincia

Via/Piazza n.;

- che la dichiarazione anticipata di trattamento è deposita presso *(indicare nome, cognome, luogo e data di nascita e indirizzo del depositario o denominazione e indirizzo dello studio notarile)*

.....

.....;

- che, oltre al sottoscritto, le persone autorizzate ad acquisire informazioni sui dati contenuti nel Registro sono le seguenti:

☐ il medico di famiglia del dichiarante;

☐ i medici che avranno in cura il dichiarante;

☐ il 1° fiduciario e il 2° fiduciario;

☐ il notaio che ha rogato l'atto;

☐ i seguenti eredi

.....;

Di essere consapevole che, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) il trattamento delle informazioni che mi riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della mia riservatezza e dei miei diritti e di autorizzare pertanto il Comune di Parabita al trattamento dei dati personali contenuti nella dichiarazione che precede e all'inserimento degli stessi nel Registro comunale delle Dichiarazioni Anticipate di Trattamento (DAT) del Comune di Parabita.

Firma del dichiarante

Parabita, lì

.....