

**All'Ufficiale dello Stato Civile
del Comune di Villorba (TV)**

OGGETTO: ISTANZA AI FINI DELL'ISCRIZIONE NELLA BANCA DATI NAZIONALE DELLE DICHIARAZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO (DAT).

Il/La sottoscritto/a
(Cognome e Nome) _____

Nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente nel Comune di Villorba (TV) al seguente indirizzo:

Via _____ n. _____

Recapito Telefonico _____

Email: _____

CHIEDE

L'iscrizione nella Banca Dati Nazionale delle Disposizioni anticipate di trattamento relative ai trattamenti sanitari, e la conservazione presso codesto ufficio comunale preposto, della Disposizione Anticipata di Trattamento (DAT) allegata alla presente istanza, redatta nel pieno possesso delle mie facoltà mentali e in totale libertà di scelta. A tal fine, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di essere a conoscenza delle pene previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, o di esibizione di atto falso contenente dati non più corrispondenti a verità;
- di essere:
 - persona maggiorenne e capace di intendere e volere;
 - residente a Villorba (TV).
- di aver compilato e sottoscritto il proprio testamento biologico allegato alla presente istanza;
 - A) di aver nominato come Fiduciario, il Sig./la Sig.ra _____
il/la quale HA già accettato la nomina, e che è autorizzato/a a richiedere la mia disposizione;
 - B) di aver nominato come Fiduciario, il Sig./la Sig.ra _____
il/la quale NON ha ancora accettato la nomina, e che è autorizzato/a a richiedere la mia disposizione;
 - C) di NON avere nominato un fiduciario.

Nel caso A) ossia, sia stato nominato un FIDUCIARIO che accetti la nomina è necessario compilare il seguente riquadro:

NOMINA	
Il sig./la sig.ra (Cognome e Nome) _____	
Nato/a a _____ il _____	
Codice Fiscale _____	
Residente nel Comune di _____	
Via _____ n. _____	
Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR 2016/679, sul trattamento dei propri dati personali raccolti ai fini della conservazione e trasmissione alla Banca Dati Nazionale per le DAT (informativa allegata alla presente).	
Villorba, _____	Il Disponente _____
Villorba, _____	Il Fiduciario _____ (Firma per accettazione (del Fiduciario))

IL DISPONENTE DICHIARA infine di:

Acconsentire alla trasmissione alla Banca Dati Nazionale di copia della DAT depositata.

Acconsentire

oppure

Non Acconsentire

(Barrare la casella del caso ricorrente)

alla ricezione via mail della notifica di avvenuta registrazione nella Banca Dati Nazionale.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR 2016/679, sul trattamento dei propri dati personali raccolti ai fini della conservazione e trasmissione alla Banca Dati Nazionale per le DAT (informativa allegata alla presente).

Allega alla presente:

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

Luogo e data _____

Il Dichiarante

(Firma per esteso e leggibile)