

All'Ufficio dello Stato Civile  
del Comune di CERVASCA

**ISCRIZIONE AL REGISTRO COMUNALE DELLE DICHIARAZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO – D.A.T. (ART.4 DELLA LEGGE 22 DICEMBRE 2017, N.219)**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
 via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

[illegible]

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

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,

## DICHILARO

- ☐ di consegnare al comune di Cervasca la mia Dichiarazione Anticipata di Trattamento contenente la mia volontà in materia di trattamenti sanitari, nonché il consenso informato o il rifiuto rispetto ad accertamenti diagnostici o scelte terapeutiche ed a singoli trattamenti sanitari;
- ☐ di avere a tale scopo utilizzato l'apposito modello predisposto dal Comune stesso, integro in tutte le sue parti;
- ☐ di avere redatto scrittura privata a forma libera;
- ☐ di consegnare, insieme alla DAT, copia di un mio valido documento d'identità e copia di un valido documento di identità del fiduciario di seguito indicato che farà le mie veci e mi rappresenta nelle relazioni con il medico e con le strutture sanitarie, che ha accettato la mia nomina;
- ☐ che il fiduciario è il signor/a:
- nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_;
- ☐ di aver consegnato al fiduciario una copia della DAT;
- ☐ di essere a conoscenza che l'incarico di fiduciario potrà essere revocato in qualsiasi momento con le stesse modalità previste per la nomina e senza obbligo di motivazione;
- ☐ di essere a conoscenza che nel caso in cui il fiduciario indicato vi rinunci o sia divenuto incapace o sia deceduto, la DAT mantiene efficacia in merito alla mia volontà;

- ☐ di non aver indicato alcun fiduciario e di essere informato che in caso di necessità il giudice tutelare provvederà alla nomina di un amministratore di sostegno, ai sensi del capo I del titolo XII del libro I del codice civile;
- ☐ di aver letto l'informativa privacy di cui al Regolamento europeo 679/2016 allegata alla presente;
- ☐ di consentire la trasmissione e raccolta di copia della DAT presso la banca dati nazionale ai sensi del Decreto del Ministero della salute 10 dicembre 2019, n. 168, con il quale è stato adottato il "Regolamento concernente la banca dati nazionale destinata alla registrazione delle disposizioni anticipate di trattamento (DAT)"- [Informativa per il trattamento dei dati raccolti nella Banca dati nazionali per le DAT](#);
- ☐ di consentire/non consentire la notifica tramite mail dell'avvenuta registrazione nella banca dati nazionale DAT (in caso di consenso, indicare la mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_).

CERVASCA\_\_\_\_\_ Firma intestatario \_\_\_\_\_

---

Parte riservata all'ufficio

La presente dichiarazione è stata sottoscritta da \_\_\_\_\_ di fronte all'ufficiale di stato civile, previa identificazione con documento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e registrata al n° \_\_\_\_\_ in data odierna.

Cervasca \_\_\_\_\_

Timbro e firma \_\_\_\_\_

<b>Consenso al trattamento dei dati personali</b> <small>(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)</small>	
<input type="checkbox"/>	Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del Regolamento Europeo 679/2016/UE "General Data Protection Regulation" informiamo che il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cervasca. L'Ente garantisce che il trattamento dei dati personali si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali. I diritti degli interessati sono quelli previsti negli articoli da 15 a 20 del Regolamento Europeo 679/2016. Il soggetto interessato può proporre reclamo all'Autorità di controllo. Il Responsabile della Protezione dei Dati (D.P.O.) è il Sig. Massa Roberto email: robimassa@pec.it.