

ALL'UFFICIALE DI STATO CIVILE DEL
COMUNE DI PALMI
Servizi Demografici
Piazza Municipio n. 1
89015 PALMI

OGGETTO: Iscrizione al registro delle disposizioni anticipate di trattamento DAT (art. 4, L. 22 dicembre 2017, n. 219). Accettazione della nomina del Fiduciario.

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ in Via _____

numero di telefono: _____ C.F.: _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000) sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

— di essere stato nominato fiduciario delle disposizioni anticipate di trattamento redatte dal Sig./Sig.ra

— di essere consapevole del trattamento delle informazioni che lo riguardano ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali);

Palmi, li

Firma del Dichiarante

.....

- Si allega copia documento di identità.
- Il presente modello è consegnato come allegato alla richiesta di iscrizione al Registro DAT del Sig./Sig.ra _____ iscrizione al Registro n. _____ del _____