

Spazio riservato al protocollo

Prot. n. ....
Data .....

ALL'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE  
COMUNE DI MONCALIERI

**RICHIESTA CONSEGNA DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO (D.A.T.)**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A SIGNOR/A

Cognome ..... Nome .....  
Nato/a a ..... il .....  
C.F. .... e residente a Moncalieri (TO)  
in Via/P.za/C.so/Strada ..... N°.....  
Telefono ..... E-mail .....  
P.E.C. ....

In qualità di **DISPONENTE**

CHIEDE di consegnare le proprie disposizioni anticipate di trattamento.

DICHIARA che il **FIDUCIARIO** è:

Cognome ..... Nome .....  
Nato/a a ..... il .....  
C.F. .... e residente a Moncalieri (TO)  
in Via/P.za/C.so/Strada ..... N°.....  
Telefono ..... E-mail .....  
P.E.C. ....

DICHIARA

- Di aver consegnato allo/a stesso/a una copia delle D.A.T.
- Di aver inserito nella busta delle D.A.T. copia di un proprio valido documento d'identità e copia di un valido documento d'identità del FIDUCIARIO sopra indicato.
- Di essere a conoscenza che le D.A.T. possono essere rinnovabili, modificabili e revocabili in ogni momento.

Data e Luogo \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DISPONENTE \_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIALE DI STATO CIVILE**



**CITTÀ DI MONCALIERI**

L'Ufficiale di Stato Civile del Comune di Moncalieri (TO) attesta di aver ricevuto in data \_\_\_\_\_  
dal/la Signor/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ le proprie Disposizioni Anticipate di Trattamento (D.A.T.)  
Moncalieri, li .....  
L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE  
\_\_\_\_\_

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 REGOLAMENTO UE N. 2016/679

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del presente provvedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.



**CITTÀ DI MONCALIERI**

*Settore Servizi alla Persona e Innovazione della Città  
Servizi Demografici – Ufficio Stato Civile e Servizi Cimiteriali*

**OGGETTO: D.A.T. (Legge 22 dicembre 2017, n. 219) - CONSENSO DEL DISPONENTE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in Moncalieri, Via/P.za/C.so/Strada \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

con la presente

**ESPRIME IL CONSENSO**

Alla trasmissione al Ministero della Salute, ai fini della registrazione nell'apposita banca dati nazionale, della copia delle D.A.T. (Disposizioni Anticipate di Trattamento) depositate in data odierna presso il Comune di Moncalieri, e altresì a ricevere tramite email la notifica dell'avvenuta registrazione nella suddetta banca dati nazionale.

Nel contempo, dichiara di essere stato opportunamente informato di quanto previsto dal Regolamento UE GDPR 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento ed alla libera circolazione dei dati personali.

Moncalieri, li \_\_\_\_\_

Il Disponente

\_\_\_\_\_