All’Ufficiale dello Stato Civile

Via F.Baracca 11

41031 Camposanto

**Istanza ai fini dell’iscrizione nel registro comunale delle Dichiarazioni anticipate di trattamento (Dat), relative ai trattamenti sanitari.**

Il sottoscritto Cognome e Nome luogo e data di nascita residente nel Comune di Camposanto al seguente indirizzo

recapito telefonico

email

CHIEDE

L’iscrizione nel registro comunale delle Disposizioni anticipate di trattamento relative ai trattamenti sanitari, e la conservazione presso l’ufficio comunale preposto, della Disposizione anticipata di trattamento (Dat) alla presente istanza, redatta nel pieno possesso delle mie facoltà mentali e in totale libertà di scelta.

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 aver compilato e sottoscritto il proprio testamento biologico allegato alla presente istanza;
* che le disposizioni contenute nel testamento biologico allegata alla presente istanza, sono state redatte in una delle seguenti forme:
	+ atto pubblico davanti ad un notaio;
	+ scrittura privata autenticata;
	+ scrittura privata non autenticata.
* di aver nominato i seguenti Fiduciari, i quali sono stati preventivamente informati della nomina, che sono autorizzati a richiedere la busta contenente la mia disposizione:

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Codice Fiscale |  |
| Comune di residenza |  |
| Indirizzo di residenza |  |
| Recapito telefonico |  |
| email |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Codice Fiscale |  |
| Comune di residenza |  |
| Indirizzo di residenza |  |
| Recapito telefonico |  |
| email |  |

Dichiara inoltre di essere consapevole:

* che la cancellazione della mia posizione potrà avvenire solo per mia espressa revoca;
* che i fiduciari potranno ottenere la loro cancellazione previa dichiarazione, da me controfirmata per conoscenza;
* che la propria Dichiarazione anticipata di trattamento può essere modificata in qualunque momento, e ciò sarà possibile a seguito del ritiro della Dichiarazione precedentemente consegnata e della presentazione di una nuova Dichiarazione seguendo la stessa procedura iniziale;
* che della presente istanza verrà data comunicazione ai Fiduciari prima indicati.

Autorizza inoltre il Comune di Camposanto, in conformità a quanto sopra indicato e più in generale secondo quanto previsto dal Regolamento UE n.679/2016 e dal d.Lgs. nr.101/2018, al trattamento dei dati personali di qualsiasi natura ivi compresi quelli c.d. sensibili e identificativi.

Si allega: fotocopia di un documento d’identità personale del firmatario. Luogo e data

Il dichiarante

(firma per esteso e leggibile)