All’Ufficiale dello Stato Civile

 Via F.Baracca,11

41031 Camposanto

**DOMANDA DI RITIRO DICHIARAZIONE ANTICIPATA DI TRATTAMENTO (Dat)**

Il sottoscritto

Cognome e Nome luogo e data di nascita recapito telefonico email

CHIEDE

Il ritiro

* della busta depositata presso questo Ente e registrata nel Registro comunale delle Dichiarazioni anticipate di trattamento (Dat)
* della Dichiarazione di Trattamento (Dat) e registrata nell’apposito Registro

relativa a:

Cognome e Nome

luogo e data di nascita

in quanto

* diretto interessato e depositario della busta;
* fiduciario;
* fiduciario supplente.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che il ritiro della busta comporta l’immediata cancellazione dal Registro comunale dei testamenti biologici.

Si allega la fotocopia di un documento d’identità personale

Luogo e data \_

Firma