

All'Ufficiale dello Stato Civile
del Comune di **MANDELLO DEL LARIO**

OGGETTO: **Disposizioni Anticipate di Trattamento (DAT). Nomina del fiduciario.**
(Art. 4, comma 2, della legge 22 dicembre 2017, n. 219).

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
Comune di nascita _____ Provincia _____ Stato _____ Data
nascita _____ Codice fiscale _____ Comune di
residenza _____ Provincia _____ Stato _____ Indirizzo _____
_____ Cap _____ e-mail _____ quale "**disponente**",
previamente informato ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR 2016/679 per il trattamento dei dati raccolti
nella banca dati nazionale per le DAT

N O M I N A

fiduciario il/la Sig./ra (Cognome) _____ (nome) _____
Comune di nascita _____ Provincia _____ Stato _____ Data
nascita _____ Codice fiscale _____ Comune di
residenza _____ Provincia _____ Stato _____ Indirizzo _____
_____ Cap _____ Recapito telefonico _____
_____ e-mail _____ per le finalità connesse
all'applicazione della legge 22 dicembre 2017, n. 219 "Norme in materia di consenso informato e di
disposizioni anticipate di trattamento".

Allega fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità⁽¹⁾.

Data _____

Firma del disponente (per esteso e leggibile)

(1) Documenti ammessi: Passaporto, carta di identità, patente, dai quali si possa rilevare la data di scadenza.