

Nomina Fiduciario Disposizioni Anticipate di Trattamento (D.A.T.)

(Art. 4 L. 22 dicembre 2017 n. 219)

Io sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a Pescantina in via _____
codice fiscale _____ Doc. Identità _____
tel. _____ mail _____
nella mia piena capacità di intendere e di volere, agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle responsabilità penali nelle quali posso incorrere in caso di dichiarazione mendaci ai sensi dell'art. 76 del Decreto sopra citato,

DICHIARO

di avere consegnato le mie Disposizioni Anticipate di Trattamento al Comune di Pescantina in data _____ senza avere nominato fiduciario;
di nominare, in relazione alle suddette Disposizioni, il fiduciario di seguito indicato che farà le mie veci e mi rappresenterà nelle relazioni con il medico e con le strutture sanitarie, che ha accettato la nomina,
che il fiduciario è il sig. /sig.ra _____

nato a _____ il _____ residente a
Pescantina in via _____ C.F. _____

che il fiduciario nominato è persona in grado di intendere e di volere,
di aver consegnato al fiduciario copia della DAT,
di essere consapevole che ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003 e Regolamento Ue n. 679/2016, (Codice in materia di protezione dei dati personali) il trattamento delle informazioni rese, effettuabile anche con strumenti informatici, sarà eseguito esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene da me rilasciata e sarà improntato a principi di correttezza, liceità, trasparenza, nella tutela del diritto alla riservatezza.

Pescantina, lì _____ Firma disponente _____

- Il sottoscritto dichiara di **accettare la nomina a fiduciario/a** nelle disposizioni anticipate di trattamento (DAT) redatte dal disponente;
- di essere consapevole che ai sensi del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) il trattamento delle informazioni rese, effettuabile anche con strumenti informatici, sarà eseguito esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene da me rilasciata e sarà improntato a principi di correttezza, liceità, trasparenza, nella tutela del diritto alla riservatezza.

Pescantina, lì _____ Firma fiduciario _____

Allegare copia del documento di identità