

# COMUNE DI BORGOLAVEZZARO

PROVINCIA DI NOVARA

## **Iscrizione al registro delle disposizioni anticipate di trattamento (DAT)** *(Accettazione della nomina del Fiduciario e del Fiduciario supplente)* *(Art. 4, L. 22 dicembre 2017, n. 219)*

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... (specificare anche lo Stato, se estero)  
il ....., residente a .....  
in Via/Piazza ..... n. ....  
tel. .... – e-mail: .....

### **DICHIARA**

sotto la Sua responsabilità e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi e agli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000;

Di essere stato nominato  fiduciario -  fiduciario supplente delle disposizioni anticipate di trattamento redatte dal Sig./Sig.ra .....

Di aver accettato l'incarico di garantire lo scrupoloso rispetto delle volontà espresse nella dichiarazione DAT che il/la sig./sig.ra .....  
ha depositato presso il competente ufficio comunale, in caso di perdita della capacità di decidere o di comunicare le proprie decisioni da parte di quest'ultimo/a;

Di essere a conoscenza della possibilità di modifica, ritiro, sostituzione delle dichiarazioni anticipate di trattamento (DAT) da parte del soggetto che lo ha delegato e della possibilità di revoca dei fiduciari sia da parte del delegante che da parte dei fiduciari stessi;

Di essere consapevole del trattamento delle informazioni che lo riguardano ai sensi del Reg. (UE) n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati);

Borgolavezzaro, li .....

**Firma del Dichiarante**

.....

Estremi del documento .....

**Numero progressivo assegnato alla DAT e riportato sul registro comunale:**

**N.** ..... **del** .....

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

La presente dichiarazione è stata sottoscritta dal:

Sig./Sig.ra .....

di fronte al sottoscritto incaricato dal Comune intestato, mediante presentazione di valido documento di identità, come sopra riportato.

Borgolavezzaro, li .....

.....

*Visto:* il Funzionario ricevente