

All'ufficiale dello Stato civile del **Comune di Bassano del Grappa (VI)**

DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO

(Art. 4, legge 22 dicembre 2017, n. 219)

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il ___/___/___

Codice Fiscale _____

Residente a **Bassano del Grappa (VI)** in _____ n. _____

Telefono _____ E-mail _____

Informato/a che i dati forniti potranno essere utilizzati ai sensi del DLgs 196/2003 (I dati saranno utilizzati nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa; saranno trattati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici; potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della L 241/07.08.1990 e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni, secondo quanto previsto dall'art. 71 DPR 445/2000. L'interessato/a può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati),

CHIEDE

La revoca/sostituzione delle proprie DAT n. _____

La consegna delle DAT di (Nome e cognome) _____

DICHIARA

di essere:

Disponente

Fiduciario (facente le veci in rappresentanza del suddetto/a disponente nelle relazioni con il medico e con le strutture sanitarie)

Amministratore di sostegno nominato dal Giudice tutelare (facente le veci in rappresentanza del suddetto/a disponente nelle relazioni con il medico e con le strutture sanitarie)

In caso di amministrazione di sostegno trasmette in allegato copia della nomina da parte del Giudice tutelare.

Bassano del Grappa (VI), _____

Il/La richiedente

N.B. si allega copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità.