MODELLO AUTODICHIARAZIONE D. A. T. (Disposizione Anticipata di Trattamento)	UFFICIO DELLO STATO CIVILE REGISTRAZIONE D'ORDINE CRONOLOGICO **NUMERO_____/2018**	Al Comune di Afragola Ufficio di stato civile

Il/la sottoscritto/a …….

nato a …….. il ……

Codice fiscale ……..

residente a Afragola in via/piazza ……

Cittadino/a……., tel.……

in qualità di **DISPONENTE**, ai sensi della legge 22 dicembre 2017, n. 219*(G.U. n.12 del 16.01.2018)*

C O N S E G N A

personalmente le proprie **DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO (D.A.T.**), in Busta chiusa

a tal fine e consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità:

D I C H I A R A

- ❑ di essere capace d'intendere e volere;
- ❑ che le proprie Disposizioni Anticipate di Trattamento sono **debitamente sottoscritte**, e allegate alle medesime ci sono: copia del proprio valido documento d'identità e copia del valido documento d'identità del FIDUCIARIO Sig./ra_____
- ❑ che il fiduciario è persona maggiorenne e capace d'intendere e volere;
- ❑ che il fiduciario ha accettato la nomina con:
  - o sottoscrizione dello stesso documento contenente le D.A.T.;
  - o con atto successivo, che è allegato alle D.A.T.;
- ❑ che al fiduciario è stata rilasciata copia delle DAT contenute nella sopra citata busta;

  (oppure)
- ❑ che la DAT non contiene l'indicazione del fiduciario;
- ❑ di essere a conoscenza delle modalità per rinnovare, modificare o revocare le D.A.T. in qualsiasi momento;
- ❑ di essere in possesso di una copia delle D.A.T.
- ❑ autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del decreto legislativo 196/2003.

A L L E G A

copia del proprio valido documento d'identità e copia del valido documento d'identità del fiduciario copia del proprio codice fiscale e copia del codice fiscale del fiduciario.

IL DISPONENTE

_____

Il/la sottoscritto/a_____Ufficiale dello Stato Civile del Comune di Afragola riceve il plico in busta chiusa e accerta che dichiarazione che precede è resa e sottoscritta in mia presenza dal dichiarante della cui identità mi sono accertato mediante:

_____

_____

Afragola____/____/_____ L'Ufficiale dello Stato Civile

Copia della presente dichiarazione consegnata al disponente vale quale ricevuta di deposito