

Del Comune di CARNATE

Il sottoscritto/La sottoscritta

Cognome _____ Nome _____

Nato/nata a _____ il _____

C.F. _____ e residente in CARNATE (MB), in

Via/Piazza _____ n. _____

Cittadinanza _____ Telefono _____

Email _____

P.E.C. _____

In qualita' di **DISPONENTE**

CHIEDE di consegnare le proprie disposizioni anticipate di trattamento.

DICHIARA a tal fine, di essere:

persona maggiorenne capace di intendere e di volere;

residente nel Comune di Carnate.

Allega alla presente:

il documento riportante le D.A.T. in duplice copia;

fotocopia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validita';

fotocopia della tessera sanitaria in corso di validita';

in caso di sottoscrizione delle D.A.T. da parte del Fiduciario: copia documento identificativo in corso di validita'.

Il richiedente/La richiedente

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13/14 del GDPR 2016/679

Si comunica che con Decreto del Ministero della Salute 10/12/2019 n. 168 recante: "Regolamento concernente la banca dati nazionale destinata alla registrazione delle disposizioni anticipate di trattamento (DAT) " in attuazione a quanto previsto dall'art. 1, comma 418, della Legge n. 205/2017, e' stata istituita presso il Dicastero del Ministero stesso una banca dati destinata alla registrazione delle disposizioni anticipate di trattamento (DAT).

Il sottoscritto _____ presta il consenso al trattamento dei dati e alla trasmissione telematica nella banca dati per le DAT istituita presso il Ministero della Salute, come da informativa allegata.

Il richiedente/La richiedente
