



# COMUNE DI PAGNACCO

PROVINCIA DI UDINE  
UFFICIO DI STATO CIVILE

## ISCRIZIONE AL REGISTRO COMUNALE DELLE DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO (DAT)

Legge 22 dicembre 2017, n.219

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il .....  
residente a Pagnacco (UD) in via .....  
..... n. ....  
codice fiscale .....  
recapito telefonico .....  
indirizzo e-mail .....  
PEC .....

### CHIEDO

L'iscrizione nel registro comunale delle Disposizioni Anticipate di Trattamento (DAT) relative ai trattamenti sanitari e la conservazione presso l'ufficio comunale di stato civile della busta contenente la mia dichiarazione redatta nel pieno possesso delle mie facoltà mentali e in totale libertà di scelta.

Nomino i seguenti **FIDUCIARI** che sono autorizzati a richiedere la busta contenente la mia disposizione:

1) Cognome e nome .....  
nato a ..... il .....  
residente a ..... provincia .....  
in via ..... n. ....  
codice fiscale .....  
recapito telefonico .....  
indirizzo e-mail .....  
PEC .....

2) Cognome e nome .....  
nato a ..... il .....  
residente a ..... provincia .....  
in via ..... n. ....  
codice fiscale .....  
recapito telefonico .....  
indirizzo e-mail .....  
PEC .....

L'accettazione della nomina da parte del fiduciario risulta dalla sottoscrizione:

- della presente istanza;
- del documento contenente le DAT.

*(Se il fiduciario non è presente all'atto della consegna dell'istanza, il dichiarante deve produrre copia del suo documento di identità).*

Il fiduciario potrà rinunciare al proprio incarico comunicandomelo con atto scritto. Sarà mia premura informarne l'Ufficio di Stato Civile.

Sono consapevole che in assenza di nomina o di rinuncia del fiduciario, le DAT potranno essere fatte valere con l'intervento del Giudice Tutelare e che la revoca del fiduciario dovrà essere fatta con le stesse modalità previste per la nomina, senza obbligo di motivazione.

Sono inoltre a conoscenza della possibilità di ottenere la cancellazione dal registro della mia posizione e di ritirare le mie DAT previa richiesta scritta presentata personalmente all'Ufficio di Stato Civile.

Data .....

IL DISPONENTE (*nome e cognome*).....

Firma .....

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i dati personali forniti sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per fini istituzionali, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi previsti nel presente procedimento e per adempiere a prescrizioni previste dalle legge, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo pretorio o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge.

I trattamenti sopra descritti sono leciti ai sensi dell'Art. 6 comma 1 lett. C ed E del GDPR.

Referente interno del trattamento dei suoi dati è il Titolare di Posizione Organizzativa dell'Area Amministrativa.

Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16, con la modulistica a disposizione nella sezione privacy presente nella home page del sito web del Comune di Pagnacco.

I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO) nonché il modello completo di informativa sono pubblicati nella sezione privacy presente nella home page del sito web del Comune di Pagnacco.

Data \_\_\_\_\_

Firma per presa visione

\_\_\_\_\_

Identificato previa esibizione di documento di identità .....

n.....

rilasciato da ..... il .....

1) IL FIDUCIARIO (*nome e cognome*) .....

Firma per accettazione dell'incarico .....

Identificato previa esibizione di documento di identità .....

n.....

rilasciato da ..... il .....

2) IL FIDUCIARIO SUPPLENTE (*nome e cognome*) .....

Firma per accettazione dell'incarico .....

Identificato previa esibizione di documento di identità .....

n.....

rilasciato da ..... il .....