

ALL'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE
del Comune di
35139 – MEGLIADINO SAN VITALE

OGGETTO: Richiesta consegna DAT - DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a in _____ il _____
residente in _____ CAP _____
codice fiscale _____
Via/Piazza _____ n. _____
cittadino/a _____
telefono _____ fax _____
email _____ PEC _____

in qualità di DISPONENTE

CHIEDE

di consegnare le proprie disposizioni anticipate di trattamento, come stabilito all'art. 4, comma 6, Legge 219/2017 e, a tal fine,

DICHIARA

di essere:

- persona maggiorenne e capace di intendere e volere;
- residente in **MEGLIADINO SAN VITALE**.

Allega alla presente:

- 1. il documento sopracitato;**
- 2. fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;**
- 3. fotocopia della tessera sanitaria in corso di validità.**

Il/La richiedente

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.Lgs. 196/2003

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.