

COMUNE DI BAGNOLI IRPINO
PROVINCIA DI AVELLINO

Dichiarazione Anticipata di Trattamento - DA T
Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà connessa al deposito presso l'ufficio di stato civile

Dichiarazione presentata direttamente dal cittadino

Il sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a a _____ (specificare anche lo Stato, se estero)
il _____ e residente a _____ in
Via/Piazza _____ n. _____

consapevole delle proprie responsabilità in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, al fine di consentire l'iscrizione nel Registro delle Dichiarazione Anticipata di Trattamento – D.A.T. del Comune di Bagnoli Irpino;

DICHIARA

che in data _____ ha compilato e sottoscritto la dichiarazione anticipata di trattamento (DA T);
di avere indicato quale fiduciario il Signor _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in via _____ n. _____;
che la dichiarazione anticipata di trattamento è stata sigillata nel plico che viene consegnato per il deposito all'ufficio dello stato civile del comune di _____.

che, oltre al sottoscritto, le persone autorizzate ad acquisire informazioni sui dati contenuti nel Registro sono le seguenti:

- il medico di famiglia del dichiarante
- i medici che avranno in cura il dichiarante
- il fiduciario e dal supplente del fiduciario
- il notaio che ha rogato l'atto
- i seguenti eredi _____;
- _____

Di essere consapevole che, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) il trattamento delle informazioni che mi riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della mia riservatezza e dei miei diritti e di autorizzare pertanto il Comune di Bagnoli Irpino al trattamento dei dati personali contenuti nella dichiarazione che precede e all'inserimento degli stessi nel Registro delle Dichiarazione Anticipata di Trattamento – D.A.T.

Li _____

Firma del dichiarante:

DICHIARAZIONE DELL'UFFICIO DI STATO CIVILE
FIRMATA DAL DICHIARANTE IN MIA PRESENZA
L'ADDETTO
Bagnoli Irpino,

Si allega fotocopia di _____