

ALLEGATO 3

Al Comune di None

Servizi Demografici

All'Ufficiale di stato civile

FIDUCIARIO

Iscrizione al registro comunale delle Disposizioni Anticipate di Trattamento – D.A.T.

(art.4 della legge 22 dicembre 2017, n.219)

Io sottoscritto/a nome _____ cognome _____

nato/a a _____ il _____

residente a None in via/piazza _____

codice fiscale _____

documento d'identità n° _____

tel. _____

mail _____

agli effetti dell'art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle responsabilità penali nelle quali posso incorrere in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del decreto sopracitato,

dichiaro

di aver **accettato la nomina di fiduciario** nella Dichiarazione Anticipata al Trattamento (DAT)

redatta dal disponente di seguito indicato:

_____;

di dare consenso e di essere consapevole che i dati raccolti saranno trattati esclusivamente ai fini di cui al presente procedimento nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (GDPR). Il trattamento avverrà nel rispetto dei principi di cui agli articoli 6-7-12-32 del GDPR, dovrà garantire la tutela alla riservatezza e dei diritti mediante l'adozione di adeguate misure di sicurezza.

di essere a conoscenza che il ritiro della Dichiarazione Anticipata di Trattamento (DAT) può essere effettuato esclusivamente dal disponente o dal fiduciario indicato dallo stesso disponente.

None, _____

Firma **fiduciario** _____

Firma **disponente** _____

Parte riservata all'ufficio

Identificazione del fiduciario

La presente dichiarazione è stata sottoscritta da

di fronte all'ufficiale di stato civile, previa identificazione con documento

_____ n° _____ rilasciato da

_____ il _____

registrazione n° _____ data _____

nel registro delle DAT.

None, _____

Timbro e firma
