

COMUNE DI QUARRATA
Provincia di Pistoia

DICHIARAZIONE ANTICIPATA DI TRATTAMENTO – DAT –
Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà connessa al deposito presso l'ufficio di Stato Civile
(presentata direttamente dal cittadino)

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
residente in Quarrata in Via/P.zza

consapevole delle proprie responsabilità in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 al fine di consentire l'iscrizione nel Registro delle Dichiarazioni Anticipate di Trattamento – D.A.T. del Comune di Quarrata;

DICHIARA

- che in data ha compilato e sottoscritto la Dichiarazione Anticipata di Trattamento (DAT);

- di aver indicato quale fiduciario il/la Sig./ra
n. a il residente nel Comune di
in Via; di aver indicato
come sostituto del fiduciario il/la Sig./ra
n. a il residente nel Comune di
in Via

- che la Dichiarazione Anticipata di Trattamento è stata consegnata all'Ufficio dello Stato Civile del Comune di Quarrata;

- 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 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati) 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 Quarrata al trattamento dei dati personali contenuti nella dichiarazione che precede e all'inserimento degli stessi nel Registro della Dichiarazione Anticipata di Trattamento – DAT –

Quarrata, lì

Firma del dichiarante

.....

Firmata dal dichiarante

In mia presenza:

lì

L'Addetto

.....

Si allega fotocopia:

carta d'identità;

passaporto;

patente;

.....