

Città di Bra
Protocollo Riservato n. _____/_____
Data _____ Ore _____

ALLEGATO B – DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE
RIPARTIZIONE DEMOGRAFICA N. 2/2018

All' Ufficio dello Stato Civile
del Comune di 12042 – BRA (CN)

N.B.: Le indicazioni o i documenti sotto contrassegnati con un asterisco * sono facoltativi. Tutto il resto va compilato o presentato obbligatoriamente.

Oggetto: Art. 4, legge n. 219 del 22 dicembre 2017 – Richiesta consegna DAT

Il/La sottoscritto/a :

Cognome _____ Nome _____

Nato/a in _____ il _____

Residente in Bra, Via _____ n. _____

Di nazionalità _____ *tel. _____ *fax _____

*e-mail _____ *Pec _____

IN QUALITA' DI DISPONENTE

Chiede di consegnare le proprie disposizioni anticipate di trattamento (DAT)

DICHIARA

a tal fine di essere:

- persona maggiorenne capace di intendere e di volere;

- residente in BRA;

- che nelle DAT allegate:

non è indicato Fiduciario o non se ne vogliono indicare le generalità al di fuori delle DAT stesse

oppure

è indicata come fiduciario la seguente persona :

Cognome _____ Nome _____ data di nascita _____

a _____ residente a _____ Via _____ N. _____

Tel. _____ e/o mail oppure PEC _____

che ha accettato mediante:

sottoscrizione delle DAT

atto a parte allegata alle DAT

ALLEGA ALLA PRESENTE

1) Disposizioni anticipate di trattamento (DAT) firmate autograficamente in originale

2) Fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità

*Fotocopia della tessera sanitaria in corso di validità

*Copia delle DAT da restituire vidimata

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

Il/La richiedente

SPAZIO PER IL TIMBRO DI RICEVUTA DA APPORRE SULL'ORIGINALE E SULLA COPIA DELLA PRESENTE
(OPPURE DELLE DAT) RESTITUITA AL RICHIEDENTE: