

All'Ufficio di Stato civile
Comune di Sant'Ilario d'Enza

Iscrizione al registro comunale delle disposizioni anticipate di trattamento (DAT)
ai sensi della Legge n. 219/2017

Io sottoscritto/a
nato/a a il residente a
Sant'Ilario d'Enza in via Codice fiscale
..... Recapito telefonico indirizzo e-mail
.....

Chiedo

(barrare per conferma) ☐ **dopo aver acquisito adeguate informazioni mediche sulle conseguenze delle mie scelte**

l'iscrizione nel registro comunale delle disposizioni anticipate di trattamento (DAT) e la conservazione della busta contenente il documento redatto nel pieno possesso delle mie facoltà mentali e in totale libertà di scelta.

Indico di seguito la persona di mia fiducia che mi rappresenterà nelle relazioni con il medico e con le strutture sanitarie e alla quale, in caso di bisogno, il Comune consegnerà il documento contenente le mie DAT:

il/la sig./ra (cognome e nome)
nato/a a il residente a
in via Codice fiscale
Recapito telefonico indirizzo e-mail

L'accettazione della nomina da parte del fiduciario risulta dalla sottoscrizione (*indicare la scelta*):

- ☐ della presente istanza;
☐ del documento contenente le DAT.

(*Se il fiduciario non è presente all'atto della consegna dell'istanza, il dichiarante deve produrre copia del suo documento d'identità*)

Il fiduciario potrà rinunciare al proprio incarico comunicandomelo con atto scritto. Sarà mia premura informarne l'Ufficio di Stato Civile.

Sono consapevole che in assenza di nomina o di rinuncia del fiduciario, le DAT potranno essere fatte valere con l'intervento del Giudice Tutelare e che la revoca del fiduciario dovrà essere fatta con le stesse modalità previste per la nomina, senza obbligo di motivazione.

Sono inoltre a conoscenza della possibilità di ottenere la cancellazione dal registro della mia posizione e di ritirare le mie DAT previa richiesta scritta presentata personalmente all'Ufficiale di Stato Civile del Comune.

Data

Firma del dichiarante

Identificato previa esibizione di documento d'identità n.
rilasciato il da

Firma del Fiduciario per accettazione dell'incarico

Identificato previa esibizione di documento d'identità n.
rilasciato il da

Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016

Utilizziamo – anche tramite collaboratori esterni – i dati che La riguardano esclusivamente per nostre finalità istituzionali, anche quando li comunichiamo ad altri Enti pubblici o a terzi privati. Informazioni dettagliate, anche in ordine alle modalità di esercizio del Suo diritto di accesso e agli altri Suoi diritti, sono riportate sull'informativa disponibile sul sito web del Comune www.comune.santilariodenza.re.it nella sezione “Privacy” e presso “Civico” – Sportello Unico al Cittadino in via Roma 84 - Sant’Ilario d’Enza.

-----*da compilare a cura dell'Ufficio di Stato civile*-----

VERBALE DI RICEVUTA

Istanza di iscrizione nel registro e consegna del disposizioni anticipate di trattamento ricevute in

datan.