

**Modulo di iscrizione al registro comunale
delle Dichiarazioni Anticipate di Trattamento – D.A.T. (art.4 della legge 22.12.2017, n.219) per:**

- CONSEGNA DELLE D.A.T.
- INTEGRAZIONE DELLE D.A.T. GIA' CONSEGNATE
- RINNOVO DELLE D.A.T. GIA' CONSEGNATE
- MODIFICA DELLE D.A.T. GIA' CONSEGNATE
- REVOCA DELLE D.A.T. GIA' CONSEGNATE

Il/la sottoscritto/a nome _____ cognome _____
nato/a a _____ il _____
residente a VICENZA in via/piazza _____
codice fiscale _____
documento d'identità _____ n° _____
cell. _____ e mail _____

in qualità di disponente ai sensi dell'art.4 della L.219 del 22 dicembre 2017,

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 consegnare personalmente all'Ufficiale di Stato Civile del Comune di Vicenza la mia Dichiarazione Anticipata di Trattamento contenente le mie volontà ai sensi della L.219/2017 da me sottoscritta in data _____;
- di consegnare un'integrazione alle D.A.T. già registrate con attestazione n. _____ del _____;
- di consegnare nuovamente le D.A.T. già registrate con attestazione n. _____ del _____;
- di consegnare nuove D.A.T. che vadano a modificare quelle già registrate con attestazione n. _____ del _____;
- di revocare le D.A.T. già registrate con attestazione n. _____ del _____;

dichiaro inoltre

- che il fiduciario è il sig./sig.ra nome _____ cognome _____, persona maggiorenne e capace d'intendere e di volere;
- che il fiduciario ha accettato la mia nomina ed allo stesso ho consegnato una copia della DAT;
- di essere a conoscenza che l'incarico di fiduciario potrà essere revocato in qualsiasi momento con le stesse modalità previste per la nomina e senza obbligo di motivazione;
- di essere a conoscenza che le DAT possono essere rinnovabili, modificabili e revocabili in ogni momento;
- di essere a conoscenza che nel caso in cui il fiduciario indicato vi rinunci o sia divenuto incapace o sia deceduto, la DAT mantiene efficacia in merito alla mia volontà;

di non aver indicato alcun fiduciario e di essere informato che in caso di necessità il giudice tutelare provvederà alla nomina di un amministratore di sostegno;

di essere consapevole che ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003, n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) le informazioni rese saranno utilizzate esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Allega (tranne nel caso di richiesta di revoca):

- le Dichiarazioni Anticipate di Trattamento (D.A.T.)
- copia di un mio valido documento d'identità
- copia della mia tessera sanitaria in corso di validità
- copia di un valido documento di identità del fiduciario

Vicenza, _____

Firma intestatario
