

COMUNE DI FOSSO'
CITTA' METROPOLITANA DI VENEZIA

[Allegato 3]

Dichiarazione presentata direttamente dal cittadino

Dichiarazione Anticipata di Trattamento - DAT

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà connessa al deposito presso l'ufficio di stato civile

Il sottoscritto/a (cognome e nome)
nato/a a(specificare anche lo Stato, se estero)
il/...../..... e residente a in
Via/Piazzan.
consapevole delle proprie responsabilità in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 47 del
DPR 445/2000, al fine di consentire l'iscrizione nel Registro delle Dichiarazione Anticipata di Trattamento -
DAT del Comune di

DICHIARA

- che in data/...../..... ha compilato e sottoscritto la dichiarazione anticipata di trattamento (DAT);
- di avere indicato quale fiduciario il Signor
nato a il/...../..... residente a
..... in via n.;
- che la dichiarazione anticipata di trattamento è stata sigillata nel plico che viene consegnato per il
deposito all'ufficio dello stato civile del comune di Fossò
- che, oltre al sottoscritto, le persone autorizzate ad acquisire informazioni sui dati contenuti nel Registro
sono le seguenti:

- i medici che avranno in cura il dichiarante
- il fiduciario

Di essere consapevole che, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del Reg. UE 679/2016 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 Fossò al trattamento dei dati
personali contenuti nella dichiarazione che precede e all'inserimento degli stessi nel Registro delle
Dichiarazione Anticipata di Trattamento - DAT

Lì,/...../.....

Firma del dichiarante:

.....

<p style="text-align: center;">FIRMATA DAL DICHIARANTE II MIA PRESENZA</p> <p>Il/...../.....</p> <p style="text-align: center;">L'ADDETTO</p> <p style="text-align: center;">.....</p>	<p>SI ALLEGA FOTOCOPIA:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> CARTA D'IDENTITÀ<input type="checkbox"/> PASSAPORTO<input type="checkbox"/> PATENTE<input type="checkbox"/>
--	---