



# COMUNE DI PAGNACCO

PROVINCIA DI UDINE  
UFFICIO DI STATO CIVILE

## ISCRIZIONE AL REGISTRO COMUNALE DELLE DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO (DAT)

Legge 22 dicembre 2017, n.219

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il .....  
residente a Pagnacco (UD) in via .....  
..... n. ....  
codice fiscale .....  
recapito telefonico .....  
indirizzo e-mail .....  
PEC .....

### CHIEDO

L'iscrizione nel registro comunale delle Disposizioni Anticipate di Trattamento (DAT) relative ai trattamenti sanitari e la conservazione presso l'ufficio comunale di stato civile della busta contenente la mia dichiarazione redatta nel pieno possesso delle mie facoltà mentali e in totale libertà di scelta.

Nomino i seguenti **FIDUCIARI** che sono autorizzati a richiedere la busta contenente la mia disposizione:

1) Cognome e nome .....  
nato a ..... il .....  
residente a ..... provincia .....  
in via ..... n. ....  
codice fiscale .....  
recapito telefonico .....  
indirizzo e-mail .....  
PEC .....

2) Cognome e nome .....  
nato a ..... il .....  
residente a ..... provincia .....  
in via ..... n. ....  
codice fiscale .....  
recapito telefonico .....  
indirizzo e-mail .....  
PEC .....

L'accettazione della nomina da parte del fiduciario risulta dalla sottoscrizione:

- 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 di 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'Ufficio di Stato Civile.

Data .....

IL DISPONENTE (*nome e cognome*).....

Firma .....

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

1) IL FIDUCIARIO (*nome e cognome*) .....

Firma per accettazione dell'incarico .....

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

2) IL FIDUCIARIO SUPPLENTE (*nome e cognome*) .....

Firma per accettazione dell'incarico .....

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

**INFORMATIVA BREVE SUL TRATTAMENTO DEI SUOI DATI PERSONALI  
(ai sensi dell'art. 13 Regolamento 679/2016 - GDPR)**

Il Comune di Pagnacco, rappresentato dal Sindaco pro-tempore, nella sua qualità di Titolare del trattamento, desidera fornirLe alcune specificazioni sul trattamento dei dati personali raccolti con il presente modulo e gestiti nel contesto del relativo procedimento.

I dati saranno trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per fini istituzionali, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi relativi alla Sua istanza o previsti nel presente procedimento e per adempiere a prescrizioni previste dalla legge, nonché, ove necessario, per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge.

I trattamenti sopra descritti sono leciti ai sensi dell'Art. 6 par. 1 lett. C ed E del GDPR.

Tutti i dati saranno trattati da personale autorizzato e non saranno oggetto di diffusione.

Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16, con la modulistica a disposizione nel sito web istituzionale.

I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO) nonché il modello completo di informativa, sono pubblicati nella sezione privacy del sito web istituzionale.