

Dichiarazione N. \_\_\_\_\_

(da riportare nel Registro a cura dell'Ufficio)

## Consenso Informato - DAT

(L. 219/2017)

### Dichiarazione di deposito e nomina del Fiduciario

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità penali nelle quali potrebbe incorrere in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, come previsto dall'art. 76 del medesimo D.P.R., sotto la propria personale responsabilità

#### DICHIARA

di aver depositato in data \_\_\_\_\_ presso l'Ufficio di Stato Civile del Comune di \_\_\_\_\_

una busta, debitamente sigillata, contenente le proprie dichiarazioni anticipate di trattamento (DAT), debitamente compilate e sottoscritte secondo le indicazioni di cui all'art. 4, comma 6, della legge 219/2017;

di nominare Fiduciario ai sensi di quanto previsto dell'art. 4, comma 1, della Legge 219/2017 nella persona di \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ ;

\_\_\_\_\_ , il \_\_\_\_\_

Il Dichiarante (\*)

\_\_\_\_\_

(\*) Allegare fotocopia non autenticata del documento di identità del dichiarante.