



COMUNE DI BORGHETTO LODIGIANO
PROVINCIA DI LODI

All'Ufficiale dello Stato Civile
del Comune di BORGHETTO LODIGIANO

Oggetto: **Istanza di consegna delle Disposizioni Anticipate di Trattamento - DAT.**
(Art. 4, comma 6, della legge 22 dicembre 2017, n. 219).

Il/La sottoscritto/a
nato/a in _____ il _____
residente a _____ in via _____
cittadinanza _____ codice fiscale _____
telefono _____ email _____
quale "disponente"

CHIEDE

di consegnare le proprie Disposizioni Anticipate di Trattamento – DAT e a tal fine

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni anche penali conseguenti alle dichiarazioni false e mendaci:

- di essere persona maggiorenne e capace di intendere e volere;
- di essere residente nel Comune di BORGHETTO LODIGIANO
- che il/la fiduciario/a è il Sig./la Sig.ra _____ che ha provveduto a sottoscrivere le DAT che vengono consegnate;
- di aver consegnato a detto fiduciario una copia delle 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 informato che ai sensi dell'art.13 D.Lgs. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Allega:

- Le proprie disposizioni anticipate di trattamento – DAT in busta chiusa;
- Fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
- Fotocopia della propria tessera sanitaria in corso di validità.

BORGHETTO LODIGIANO,

Firma del disponente (per esteso e leggibile)

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

La suddetta dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal disponente della cui identità mi sono accertato mediante _____

BORGHETTO LODIGIANO,



L'Ufficiale dello Stato Civile

