

**ISCRIZIONE AL REGISTRO COMUNALE DELLE DICHIARAZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO – D.A.T. (art. 4 della Legge 22 dicembre 2017, n. 219)**

Io sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... Provincia ..... il .....  
residente a Piozzo (CN) in via/piazza ..... n. ....  
codice fiscale .....  
telefono ..... cellulare .....  
e-mail .....  
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 al Comune di Piozzo la mia Dichiarazione Anticipata di Trattamento contenente la mia volontà in materia di trattamenti sanitari, nonché il consenso informato o il rifiuto rispetto ad accertamenti diagnostici o scelte terapeutiche ed a singoli trattamenti sanitari;
- di avere a tale scopo utilizzato l'apposito modello predisposto dal Comune stesso, integro in tutte le sue parti;
- di avere redatto scrittura privata a forma libera;
- di consegnare, insieme alla DAT, copia di un mio valido documento d'identità e copia di un valido documento di identità del fiduciario di seguito indicato che farà le mie veci e mi rappresenterà nelle relazioni con il medico e con le strutture sanitarie, che ha accettato la mia nomina;
- che il fiduciario è il/la signor/a:  
nome ..... cognome .....
- di aver consegnato al fiduciario 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, ai sensi del capo I del titolo XII del libro I del codice civile;
- di aver letto l'informativa privacy di cui al Regolamento europeo 679/2016 allegata alla presente;
- di consentire la trasmissione e raccolta di copia della DAT presso la banca dati nazionale ai sensi del Decreto del Ministero della Salute 10 dicembre 2019, n. 168, con il quale è stato adottato il "Regolamento concernente la banca dati nazionale destinata alla registrazione delle disposizioni anticipate di trattamento (DAT)";
- di consentire/non consentire la notifica tramite mail dell'avvenuta registrazione nella banca dati nazionale DAT (in caso di consenso, indicare la mail .....).

**Consenso al trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 679/2016)*

ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del Regolamento Europeo 679/2016/UE "General Data Protection Regulation" informiamo che il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Piozzo. L'Ente garantisce che il trattamento dei dati personali si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali. I diritti degli interessati sono quelli previsti negli articoli da 15 a 20 del Regolamento Europeo 679/2016. Il soggetto interessato può proporre reclamo all'Autorità di controllo. Il Responsabile della Protezione dei Dati (D.P.O.) è lo Studio Sigaudò S.r.l. – email: [privacy@studiosigaudò.com](mailto:privacy@studiosigaudò.com); [studiosigaudòsr@legalmail.it](mailto:studiosigaudòsr@legalmail.it). Le informative complete, redatte ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016 sono reperibili presso gli uffici comunali.

Piozzo, .....

firma intestatario

.....

---

**Parte riservata all'ufficio**

La presente dichiarazione è stata sottoscritta da .....

di fronte all'ufficiale di stato civile, previa identificazione con documento .....

n° ..... rilasciato da .....

il ..... scadenza .....

E registrata al n° ..... in data odierna.

Piozzo, .....

Timbro e firma .....