



Comune di MATHI
Città Metropolitana di Torino

Dichiarazione Anticipata di Trattamento - DAT

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

ALLEGATO 1)

Dichiarazione presentata direttamente dal cittadino

Il sottoscritto/a (cognome e nome)
nato/a a(specificare anche lo Stato, se estero)
il/...../..... e residente a in
Via/Piazza n.
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 MATHI

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.
- di avere indicato quale eventuale sostituto del 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 MATHI
- che, oltre al sottoscritto, le persone autorizzate ad acquisire informazioni sui dati contenuti nel Registro
sono le seguenti:
 - il medico di famiglia del dichiarante
 - i medici che avranno in cura il dichiarante
 - il fiduciario e dal supplente del fiduciario (allegare copia documenti d'identità)
 - il notaio che ha rogato l'atto
 -

Di essere consapevole che, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) 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 MATHI 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:

.....

Allego copia di un documento d'identità.

<p style="text-align: center;">FIRMATA DAL DICHIARANTE IN MIA PRESENZA</p> <p>Il/...../.....</p> <p style="text-align: right;">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"/>
---	--