



Comune di MATHI

Città Metropolitana di Torino

Istanza per la cancellazione/modifica di dati contenuti nel registro comunale delle dichiarazioni anticipate di trattamento sanitario (DAT)

Approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 15 del 19.10.2018

ALLEGATO 3)

Li,

All'ufficiale dello stato civile responsabile della tenuta del registro comunale del Comune di MATHI

Il/la sottoscritto/a nato/a a il/...../....., residente nel comune di in via (tel.), avendo già depositato a mio nome una dichiarazione anticipata di trattamento sanitario (DAT) presso questo ufficio di stato civile,

chiede di poter:

- Cancellare ogni dato e distruggere ogni allegato relativo alla mia iscrizione nel suddetto registro
- Sostituire il plico contenente la DAT con quello che viene consegnato in allegato
- Modificare la scheda del registro n. a mio nome nel senso che là dove è scritto:

.....
.....

debba scriversi:

.....
.....

per i seguenti motivi

A tal fine dichiara di essere a conoscenza delle disposizioni contenute nel "codice della privacy (D.Lgs. 30/06/2003, n.196 in GU so 174 del 29/07/2003)" ed in particolare delle responsabilità civili, penali ed amministrative in questo codice previste per chi esegue trattamenti di dati personali non rispondenti alla tutela della riservatezza e di quanto previsto nel regolamento comunale di gestione del registro comunale delle dichiarazioni anticipate di trattamento sanitario (DAT) - testamento biologico - Approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 15 del 19.10.2018.

In fede

.....

Allego copia di un documento di identità.

Riservato al funzionario:

Modifica/cancellazione eseguita in data/...../.....

Timbro e firma.....