

All'Ufficio dello Stato Civile
del Comune di _____

Oggetto: Prestazione del consenso, quale disponente, per il deposito delle DAT.

Il/La sottoscritto/a,

nato/a a il,

codice fiscale,

e-mail

in riferimento alle proprie Disposizioni Anticipate di Trattamento (DAT), che deposita in data odierna presso codesto Ufficio, con la presente dichiara:

☐ di prestare *ovvero* ☐ di non prestare il consenso all'invio di copia della DAT alla banca dati nazionale istituita presso il Ministero della Salute;

☐ di prestare *ovvero* ☐ di non prestare il consenso alla notifica tramite email dell'avvenuta registrazione nella banca dati nazionale DAT;

☐ di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE/2016/679 per il trattamento dei dati raccolti presso l'ufficio dello stato civile e nella banca dati nazionale per le DAT;

☐ di prestare il consenso al trattamento dei dati.

_____, li

Firma