

(Mod. 1)

**All'Ufficiale dello Stato Civile
del Comune di MOSCHIANO**

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

Il/La sottoscritta/a _____
nato/a in _____
il _____ residente a _____
Via _____ n. _____ cittadino/a _____
codice fiscale _____ telefono _____
e-mail _____ pec _____
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 Senago;
- che ha provveduto a sottoscrivere le DAT che vengono consegnate;
- che il fiduciario è il/la Sig./ra

- _____
- - 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 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 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.

- "Nomina fiduciario" (Mod. 2) ed "accettazione incarico di fiduciario" (Mod. 3) ⁽¹⁾;

Data _____

Firma del **disponente (per esteso e leggibile)**

(1) Se La nomina del fiduciario non è stata formalizzata nell'atto contenente le DAT.

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

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

Data _____

Timbro

L'ufficiale dello Stato Civile

RICEVUTA AVVENUTA PRESENTAZIONE

Si attesta che le DAT in epigrafe relative a _____ sono state registrate in data odierna al n. _____

dell'elenco cronologico delle DAT presentate e saranno conservate presso l'Ufficio dello Stato Civile di questo Comune.

Data _____

Timbro

L'ufficiale dello Stato Civile