

(Mod. 1)

All'Ufficiale dello Stato Civile

del Comune di COLAZZA

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

Il/La sottoscritto/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–D.A.T. 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 COLAZZA

- ☐ che il fiduciario è il/la Sig./ra _____
 che ha provveduto a sottoscrivere le DAT che vengono consegnate;
- ☐ di aver consegnato a detto fiduciario una copia delle D.A.T.;
- ☐ 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 – D.A.T. 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 D.A.T.

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 D.A.T. in epigrafe relative a _____
sono state registrate in data odierna al n. _____ dell'elenco cronologico delle D.A.T. presentate e
saranno conservate presso l'ufficio dello stato civile di questo Comune.

Data _____

Timbro

L'ufficiale dello Stato Civile