

PROVINCIA DI CATAZNARO

Iscrizione al registro delle disposizioni anticipate di trattamento (DAT) (Accettazione della nomina del Fiduciario e del Fiduciario supplente) (Art. 4, L. 22 dicembre 2017, n. 219)

II/La sottoscritto/a
nato/a a
in Via/Piazza
tel – e-mail:
DICHIARA
sotto la Sua responsabilità e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi e agli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000;
☐ Di essere stato nominato ☐ fiduciario - ☐ fiduciario supplente delle disposizioni anticipate di trattamento redatte dal Sig./Sig.ra;
☐ Di essere consapevole del trattamento delle informazioni che lo riguardano ai sensi del Reg. (UE) n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati);
, lì
Firma del Dichiarante
Estremi del documento
N del
RISERVATO ALL'UFFICIO
La presente dichiarazione è stata sottoscritta dal: Sig./Sig.ra
di fronte al sottoscritto incaricato dal Comune intestato, mediante presentazione di valido documento di
identità, come sopra riportato.
Soverato, lì

Visto: il Funzionario ricevente