

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