

All'Ufficiale dello Stato Civile del Comune di FRASSINORO

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

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____
residente a Frassinoro, Via _____ n. _____
cittadino/a _____ CF _____ telefono _____
mail _____ PEC _____
quale **"disponente"**

CHIEDE

di consegnare le proprie **Disposizioni Anticipate di Trattamento-DAT** e, a tal fine, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni anche penali conseguenti alle dichiarazioni false e mendaci

DICHIARA

1. Di essere persona maggiorenne e capace di intendere e volere;
 2. Di essere residente nel Comune di Frassinoro;
- 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 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 saranno utilizzati esclusivamente ai fini del presente procedimento.

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" (Modello 2)
 - "Accettazione incarico di fiduciario" (Modello 3) - Se la nomina del fiduciario non è stata formalizzata nell'atto contenente le DAT

Data _____

Firma del disponente (per esteso e leggibile)

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 _____

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 _____

L'ufficiale dello Stato Civile