ALL'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE DEL COMUNE DI CHIERI

OGGETTO: Iscrizione al registro comunale delle Dichiarazioni Anticipate di Trattamento – **D.A.T.**(art.4 della legge 22 dicembre 2017, n.219)

lo sottoscritto/a nomecognome									
nato/a ail									
residente a Chieri in via									
codice fiscale									
tel mail									
agli effetti dell'art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle responsabilità penali nelle quali posso incorrere in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del decreto sopracitato,									
dichiaro									
□ di consegnare la mia Dichiarazione Anticipata di Trattamento contenente la mia volontà in materia di trattamenti sanitari, nonché il consenso informato o il rifiuto rispetto ad accertamenti diagnostici o scelte terapeutiche ed a singoli trattamenti sanitari, in busta chiusa e sigillata al comune di Chieri;									
□ di aver inserito nella busta, insieme alla DAT, copia di un mio valido documento d'identità e copia di un valido documento di identità del fiduciario di seguito indicato che farà le mie veci e mi rappresenta nelle relazioni con il medico e con le strutture sanitarie, che ha accettato la mia nomina;									
□ che il fiduciario e il sig./sig.ra nome cognome									
□ di aver consegnato al fiduciario una copia della 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 essere a conoscenza che le DAT possono essere rinnovabili, modificabili e revocabili in ogni momento;									
□ di essere a conoscenza che nel caso in cui il fiduciario indicato vi rinunci o sia divenuto incapace o sia deceduto, la DAT mantiene efficacia in merito alla mia volontà;									
□ di non aver indicato alcun fiduciario e di essere informato che in caso di necessita 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 consapevole che ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003, n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) il trattamento delle informazioni rese, effettuabile anche con strumenti informatici, sarà eseguito esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la									

presente dichiarazione viene da me rilasciata e sarà improntato a principi di correttezza, liceità, trasparenza, nella tutela del diritto alla riservatezza;										
	eri, na intest a	atario								
Parte riservata all'ufficio Identificazione dell'intestata La presente) hiarazior	ne	e	stata	sottoso	ritta	da
di —	fronte	all'ufficiale	di	stato	civile, n°i	previa	identificazi	one cor	n docum rilasciato	
						L'ufficiale	e dello Stato	Civile		