

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____

residente a CORREGGIO (RE), in via _____ n. _____

Cittadino/a: _____

tel: _____

Email/PEC: _____

in qualità di DISPONENTE

DICHIARA

di aver consegnato le proprie DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO (D.A.T.) presso il

Comune di Correggio in data _____ con n. _____

A tal fine ai sensi dell'art 1, comma 418, della Legge 27 dicembre 2017 n. 205 (trasmissione alla Banca Dati Nazionale della DAT presso il Ministero della Salute) e ai sensi dell'art. 4 della legge 22 dicembre 201, n. 219

- PRESTA il consenso all'invio di copia della D.A.T. alla Banca Dati Nazionale
- NON PRESTA il consenso all'invio di copia della D.A.T. alla Banca Dati Nazionale e resterà copia solo presso il Comune di Correggio (Sede Comunale).
- PRESTA il consenso alla notifica tramite email dell'avvenuta registrazione nella banca dati nazionale DAT:
EMAIL:

- NON PRESTA il consenso il consenso alla notifica tramite email dell'avvenuta registrazione nella banca dati nazionale DAT.

Con la sottoscrizione del presente documento, ai sensi degli artt. 13 e 14 del G.D.P.R. 679/2016, autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nella disposizione anticipata di trattamento (D.A.T.), e dichiara di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati raccolti nella Banca Dati Nazionale per le D.A.T. allegata alla presente dichiarazione.

Correggio , lì _____

il Dichiarante