

**COMUNE DI SANT'ANTONINO DI SUSÀ**  
**CITTA' METROPOLITANA DI TORINO**

**DICHIARAZIONE ANTICIPATA DI TRATTAMENTO (DAT)**

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà connessa al deposito presso l'Ufficio di Stato Civile**

Nr. Progressivo del Registro \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (specificare anche lo Stato, se estero)

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole delle proprie responsabilità in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, al fine di consentire l'iscrizione nel Registro delle Dichiarazioni Anticipate di Trattamento – DAT del Comune di Sant'Antonino di Susa

**DICHIARA**

- Di aver compilato e sottoscritto la Dichiarazione Anticipata di Trattamento (DAT) in data \_\_\_\_\_ ;
- Di avere indicato quale fiduciario il/la Signor/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ;
- Di avere indicato quale sostituto del fiduciario il/la Signor/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ;
- Di aver sigillato la Dichiarazione Anticipata di Trattamento nel plico che viene consegnato per il deposito all'Ufficio di Stato Civile del Comune di Sant'Antonino di Susa;
- Che, oltre al sottoscritto, le persone autorizzate ad acquisire informazioni sui dati contenuti nel Registro sono le seguenti:

il medico di famiglia del dichiarante;

i medici che avranno in cura il dichiarante;

il fiduciario ed il supplente del fiduciario;

il notaio che ha rogato l'atto;

i seguenti eredi: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Di essere consapevole che, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del Regolamento UE n. 679/2016 il trattamento delle informazioni che lo/la riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della propria riservatezza e dei propri diritti; di autorizzare pertanto il Comune di Sant'Antonino di Susa al trattamento dei dati personali contenuti nella dichiarazione che precede ed all'inserimento degli stessi nel Registro delle Dichiarazioni Anticipate di Trattamento (DAT).

Sant'Antonino di Susa, \_\_\_\_\_

Firma del/della dichiarante

<p>Firmata dal dichiarante in mia presenza in data _____</p> <p style="text-align: center;">L'Addetto</p> <p style="text-align: center;">_____</p>	<p>Si allega fotocopia:</p> <p><input type="checkbox"/> Carta d'Identità</p> <p><input type="checkbox"/> Passaporto;</p> <p><input type="checkbox"/> Patente;</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p>
--	---