



## COMUNE DI POPPI (AR)

**Ufficio dello Stato Civile**

**Telefono 0575\*50.22.24**

**Indirizzo E-MAIL: [c.poppi@postacert.toscana.it](mailto:c.poppi@postacert.toscana.it)**



### ACQUISIZIONE DATI DELLA D.A.T.

All'Ufficio dello Stato Civile del  
Comune di POPPI

Protocollo num. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in Poppi in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

### IN QUALITÀ DI

- medesimo interessato
- medico di famiglia del dichiarante
- medico curante del dichiarante
- fiduciario o supplente del fiduciario
- notaio che ha rogato l'atto
- erede

### CHIEDE

Di poter acquisire copia semplice della dichiarazione sostitutiva

La consegna del plico sigillato delle DAT

a nome di: .....

per i seguenti motivi .....

.....

A tal fine dichiara di essere a conoscenza delle disposizioni contenute nel "codice della privacy (D.Lgs. 30/06/2003, n.196 in GU so 174 del 29/07/2003)" ed in particolare delle responsabilità civili, penali ed amministrative in questo codice previste per chi esegue trattamenti di dati personali non rispondenti alla tutela della riservatezza e di quanto previsto nel regolamento comunale di gestione del registro comunale delle dichiarazioni anticipate di trattamento sanitario (DAT) - testamento biologico - Approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 45 del 30/07/2018 , poi Modificato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 20 del 30/05/2020

Poppi, il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIRMA LEGGIBILE DEL DICHIARANTE