

COMUNE DI PISTICCI
PROVINCIA DI MATERA

Disposizioni Anticipate di Trattamento (DAT)
Accettazione della nomina del Fiduciario e/o del Fiduciario supplente
(Art. 4, L. 22 dicembre 2017, n. 219, DM. 10 dicembre 2019, n. 168)

...I... sottoscritt.....
nat... a (specificare anche lo Stato, se estero)
il, residente a,
in Via/Piazza n.
tel. – e-mail:

D I C H I A R A

sotto la Sua responsabilità e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi e agli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000;

Di essere stato nominato fiduciario - fiduciario supplente delle disposizioni anticipate di trattamento redatte dal Sig./Sig.ra

Di essere consapevole del trattamento delle informazioni che lo riguardano ai sensi del Reg. (UE) n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati);

....., li

Firma del Dichiarante

.....

Estremi del documento

Numero progressivo assegnato alla DAT e riportato sul registro comunale:

N. **del**

RISERVATO ALL'UFFICIO

La presente dichiarazione è stata sottoscritta dal:

Sig./Sig.ra

di fronte al sottoscritto incaricato dal Comune intestato, mediante presentazione di valido documento di identità, come sopra riportato.

....., li

.....

Visto: il Funzionario ricevente