

COMUNE DI VOLONGO*Provincia di Cremona***Iscrizione al registro delle disposizioni anticipate
di trattamento (DAT)***Accettazione della nomina del Fiduciario e del Fiduciario supplente
(Art. 4, L. 22 dicembre 2017, n. 219)*

Il/La sottoscritto/a
nato/a a (specificare anche lo Stato, se estero)
il, residente a, in
Via/Piazza n. tel.
..... – e-mail:

DICHIARA

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 D.Lgs. n. 196/2003
(Codice in materia di protezione dei dati personali);

....., 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