

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

**ISCRIZIONE NEL REGISTRO COMUNALE  
DELLE D.A.T. (Disposizioni anticipate di trattamento)  
Legge 22 dicembre 2017 n. 219**

(dichiarazione da sottoscrivere, alla presenza dell'impiegato dell'Ufficio dello Stato Civile del Comune di residenza da parte del **FIDUCIARIO**)

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a a ..... (.....) il .....

residente a ..... (.....) in .....

codice fiscale.....

recapito telefonico.....

indirizzo e mail .....

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR 28.12.2000 n° 445, sotto la sua personale responsabilità:

**DICHIARA**

- di essere a conoscenza di essere stato nominato fiduciario, consapevole degli obblighi e delle responsabilità che derivano da tale nomina e di aver controfirmato per accettazione le D.A.T. redatte dal disponente  
Sig/Sig.ra .....
- di avere ricevuto dal disponente una copia delle D.A.T. in parola;
- di essere consapevole che, ai sensi del D.lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) il trattamento delle informazioni sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti;

Sutera, li .....

Il/La dichiarante .....

*(firma da apporre alla presenza dell'impiegato comunale)*

Parte riservata all'ufficio

La presente dichiarazione è stata sottoscritta dal/dalla Sig./Sig.ra .....

di fronte all'impiegato addetto previa identificazione

- mediante conoscenza personale

- con documento n.....

rilasciato il..... da.....

Sutera, li.....

Timbro e firma dell'impiegato