

All'Ufficiale di Stato Civile  
del Comune di Cornate d'Adda

**Oggetto: Prestazione del consenso, quale disponente, per il deposito delle DAT.**

Il/la sottoscritto/a Nome  Cognome

nato/a a  il

Codice Fiscale  e-mail

in riferimento alle proprie Disposizioni Anticipate di Trattamento (DAT), che deposita in data odierna presso codesto Ufficio, con la presente dichiara:

di prestare       di non prestare

il consenso all'invio di copia della DAT alla banca dati nazionale istituita presso il Ministero della Salute.

*Se il disponente non presta il consenso all'invio della documentazione dovrà compilare i seguenti dati ai fini della **Reperibilità della DAT** (obbligatorio):*

Indirizzo reperibilità DAT

CAP  Telefono

di prestare       di non prestare

il consenso alla notifica tramite email dell'avvenuta registrazione nella banca dati nazionali DAT.

di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE/2016/679 per il trattamento dei dati raccolti presso l'ufficio dello stato civile e nella banca nazionale per le DAT.

di prestare il consenso al trattamento dei dati.

Cornate d'Adda,

Firma