



## Comune di Francavilla al Mare

Medaglia d'Oro al Valor Civile  
PROVINCIA DI CHIETI

Settore II – Attività Amministrativa Generale

### Istanza per l'acquisizione di dati contenuti nel registro comunale delle dichiarazioni anticipate di trattamento sanitario (DAT)

Lì, .....

All'ufficiale dello stato civile responsabile della tenuta del registro comunale del Comune di:

.....

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
il ...../...../....., residente nel comune di .....  
in via ..... (tel. ....),

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. .... del ...../...../.....

In fede

---

Allego copia di un documento di identità.