

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(ai sensi degli artt. 38 e 47 del DPR 28/12/2000, n. 445)  
**DICHIARAZIONE DEL FIDUCIARIO**

Il fiduciario della persona interessata all'iscrizione nel Registro comunale delle **Dichiarazioni Anticipate di Trattamento** (DAT) – istituito presso il Comune di Arcore, è tenuto a compilare in modo chiaro ed inequivocabile la presente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà alla presenza di un funzionario del Comune di Arcore oppure a consegnarla al dichiarante al momento dell'iscrizione con allegata la copia di un valido documento di identità.

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente ad Arcore in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

(eventuali comunicazioni relative alla gestione del Registro mi potranno pervenire ai recapiti telefonici e via e-mail sopra indicati, che sarà mio onere tenere aggiornati)

**DICHIARO**

sotto la mia responsabilità e consapevole delle responsabilità penali a cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR 445/2000.

1. Di essere a conoscenza di essere stato nominato come persona di fiducia relativamente alla **Dichiarazione Anticipata di Trattamento** (DAT) – (dichiarazione di volontà relative ai trattamenti sanitari) redatto dal Signor/Signora \_\_\_\_\_;
2. di essere nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_;
3. di aver preso integrale visione del Regolamento approvato con deliberazione consiliare n. 14 del 17 aprile 2013;
4. di essere a conoscenza che il mio nominativo sarà comunicato alle persone individuate dal medesimo dichiarante nell'istanza di iscrizione nel Registro;
5. di essere a conoscenza che potrà essere presentata richiesta di cancellazione dalla veste di fiduciario solo previa dichiarazione controfirmata per conoscenza dal redattore della DAT;
6. di essere consapevole che, ai sensi del del GDPR 2016/679, il trattamento delle informazioni che mi riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della mia riservatezza e dei miei diritti.

Arcore, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del dichiarante)

**NUMERO PROGRESSIVO ASSEGNATO ALLA DAT E RIPORTATO SUL REGISTRO  
COMUNALE N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_**

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 le modalità di presentazione della dichiarazione sono:

- 1) presentazione diretta: va sottoscritta davanti al dipendente addetto;

Arcore \_\_\_\_\_

Il Funzionario addetto

\_\_\_\_\_

- 2) recapito a mezzo di incaricato: va sottoscritta dall'interessato e va allegata copia semplice di un documento di identità personale;

Estremi del documento d'identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_

da \_\_\_\_\_