

All'Ufficiale dello Stato Civile

del Comune di MARRUBIU

**OGGETTO: Nomina fiduciario successivamente alla presentazione delle DAT.  
(Art. 4, comma 2, della legge 22 dicembre 2017, n. 219).**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
cittadino/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

**in relazione alle proprie Disposizioni anticipate di trattamento (DAT) depositate presso questo Ufficio  
in data \_\_\_\_\_ e registrate al n. \_\_\_\_\_ dell'Elenco comunale delle DAT**

### N O M I N A

**fiduciario il/la Sig./ra**

\_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
cittadino/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_

per le finalità connesse all'applicazione della legge 22 dicembre 2017, n.219 "Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento".

### D I C H I A R A

Di essere informato che ai sensi dell'art.13 D.Lgs. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Allega:

- Fotocopia del proprio documento d' idoneità in corso di validità;
- Accettazione incarico del fiduciario (Mod.3)

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del disponente** (per esteso e leggibile)