

All'Ufficio dello Stato Civile
del Comune di _____

Oggetto: Prestazione del consenso, quale fiduciario, al trattamento dati per il deposito delle DAT.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a
_____ il _____, codice fiscale
_____,
_____ e-mail
_____ in riferimento all'incarico
di fiduciario ricevuto ed accettato con Disposizioni Anticipate di Trattamento (DAT) depositate
in data odierna presso codesto Ufficio, dal/dalla sig./sig.ra _____
_____ con la presente dichiara:

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

_____, li _____

firma