



(D.A.T.)
Dichiarazione
INTESTATARIO

COMUNE DI PONTE DI PIAVE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

ai sensi dell'art. 47 DPR 28 dicembre 2000 n. 445

**ISCRIZIONE AL REGISTRO COMUNALE DELLE DICHIARAZIONI ANTICIPATE
DI TRATTAMENTO (D.A.T.)**

Io sottoscritto/a.....
nato/a a Prov il
residente a Ponte di Piave in n.
codice fiscale
recapito telefonico
indirizzo e-mail

nel pieno delle facoltà mentali e in totale libertà di scelta, agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, e consapevole delle responsabilità penali a cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del succitato D.P.R.,

DICHIARO

- di consegnare la mia dichiarazione anticipata di trattamento (D.A.T.) in busta chiusa al Comune di Ponte di Piave e di avere a tale scopo utilizzato un modello contenente tutti gli elementi essenziali previsti dal Comune di Ponte di Piave (compresa l'identificazione dei/ fiduciari/o);
- di avere inserito nella busta, insieme alla dichiarazione anticipata di trattamento (D.A.T.), copia di un mio valido documento di identità e copia del valido documento di identità dei/ fiduciari/o di seguito indicati/o e aventi/e lo specifico compito di comunicare la predetta D.A.T. agli Organismi Sanitari, al Comune e se ricorre il caso anche all'Autorità Giudiziaria:

.....
.....

- di essere consapevole che ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) il trattamento delle informazioni rese, effettuabile anche con strumenti informatici, sarà eseguito esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene da me rilasciata e sarà improntato a principi di correttezza, liceità, trasparenza, oltretché di tutela del diritto alla riservatezza.

Ponte di Piave, li Il dichiarante
(firma da apporre alla presenza dell'impiegato comunale)

- di essere a conoscenza delle modalità utili a revocare o variare la mia dichiarazione anticipata di trattamento (D.A.T.) e che il suo ritiro potrà essere effettuato esclusivamente da me medesimo o dai/ fiduciari/o sopra indicati/o.

Ponte di Piave, li Il dichiarante.....
(firma da apporre alla presenza dell'impiegato comunale)

(parte riservata all'ufficio)

La presente dichiarazione è stata sottoscritta da
di fronte all'impiegato addetto previa identificazione con documento
n. rilasciato il da
N. Registrazione Data Timbro e firma dell'impiegato
Ponte di Piave, li 