

All'ufficiale di stato civile

**Ritiro delle disposizioni anticipate di trattamento (DAT)***Ai sensi dell'articolo 4 della Legge 22/12/2017, n. 219*

| Il sottoscritto |        |                                      |              |                                 |
|-----------------|--------|--------------------------------------|--------------|---------------------------------|
| Cognome         |        | Nome                                 |              | Codice Fiscale                  |
| Data di nascita |        | Sesso (M/F)                          | Cittadinanza | Luogo di nascita                |
| Residenza       |        |                                      |              |                                 |
| Provincia       | Comune |                                      | Indirizzo    | Civico      CAP                 |
| Telefono        |        | E-mail (posta elettronica ordinaria) |              | E-mail PEC (domicilio digitale) |

**DICHIARA**

- di ritirare il proprio testamento biologico consegnato al Comune in data
- di sollevare l'amministrazione da ogni e qualsiasi responsabilità in merito

**Informativa sul trattamento dei dati personali***(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

|       |      |               |
|-------|------|---------------|
|       |      |               |
| Luogo | Data | Il disponente |