

**Iscrizione al registro comunale delle Disposizioni Anticipate di Trattamento (D.A.T.) -  
Fiduciario**

(art.4 della legge 22 dicembre 2017, n.219)

Io sottoscritto/a nome \_\_\_\_\_  
cognome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
documento d'identità \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

agli effetti dell'art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle responsabilità penali nelle quali posso incorrere in caso di Disposizioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del decreto sopracitato,

**dichiaro**

- di aver accettato la nomina di fiduciario nella Disposizione Anticipata al Trattamento redatta dal sig. /sig.ra \_\_\_\_\_;
- di essere a conoscenza che il ritiro della Disposizione Anticipata di Trattamento può essere effettuato esclusivamente dal disponente o dal sottoscritto/a;
- di essere a conoscenza degli obblighi riferiti all'incarico di fiduciario;
- 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 Disposizione viene da me rilasciata e sarà improntato a principi di correttezza, liceità, trasparenza, nella di tutela del diritto alla riservatezza.

Terre del Reno, \_\_\_\_\_

Firma **fiduciario**

\_\_\_\_\_  
(firma da apporre alla presenza dell'impiegato comunale)



**COMUNE DI TERRE DEL RENO**  
(Provincia di Ferrara)



La presente iscrizione al registro delle Disposizioni Anticipate di Trattamento è stata sottoscritta da \_\_\_\_\_  
di fronte all'Ufficiale di Stato Civile, previa identificazione con documento \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ di cui si allega copia.

Terre del Reno \_\_\_\_\_

Timbro e firma \_\_\_\_\_

