Revoca fiduciario Disposizioni anticipate di trattamento (DAT) e nuova nomina

Ai sensi della Legge 22 dicembre 2017, n. 219

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 DPR 445/2000)

Al Sindaco del Comune di Settimo Milanese
Piazza degli Eroi, 5
20019 Settimo Milanese

Il sottoscritto _____ (cognome – nome)
nato a _____ il _____
C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | |
residente in Settimo Milanese in Via/piazza _____ n°_____
Tel. _____ e-mail _____
consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000

DICHIARA

1) di revocare la nomina del/la sig./ra _____ (cognome – nome) nato/a a _____ il _____, già individuato quale fiduciario con precedente dichiarazione del _____;
2) che il nuovo fiduciario (*sezione da compilare in caso di nuova nomina di un fiduciario*), _____ (cognome – nome)
   nato a _____ il _____
   residente in _____ cap _____ prov. _____ in Via/piazza _____ n°_____
   Tel. _____ e-mail _____
   ove mi trovassi nell'incapacità di intendere e di volere, viene espressamente da me delegato ad essere messo a conoscenza, da parte dei medici, delle informazioni riguardanti il mio stato di salute nonché dei tipi di trattamenti sanitari che si vorrebbero intraprendere e a dare fedele esecuzione alla mia volontà, in ordine ai trattamenti da eseguire;
3) che il suddetto fiduciario è autorizzato a ritirare la busta contenente le mie DAT, di cui ha da me ricevuto una copia, con esclusione di qualsiasi altro soggetto;
4) di non aver reso altre Disposizioni anticipate di trattamento.

Settimo Milanese, _____ Il Dichiarante _____
(firma per esteso e leggibile)

Documento di riconoscimento_____ n° _____
rilasciato da _____ il _____ **(allegato in copia)**

Comune di Settimo Milanese

CERTIFICAZIONI & FORMAZIONE GCERTI ITALY ISO 9001:2015
Sistema di Gestione Qualità UNI EN ISO 9001:2015 N° GITI-319-QC

ACCREDIA L'ENTE DI ACCREDITAMENTO

Per accettazione della nomina a fiduciario e per conoscenza di quanto sopra

Settimo Milanese, _____ Il Fiduciario _____
(firma per esteso e leggibile)

Documento di riconoscimento_____ n°. _____
rilasciato da _____ il _____ **(allegato in copia)**

Si informano il Dichiarante e il Fiduciario, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, che i dati comunicati formano oggetto di trattamento da parte del Comune di Settimo Milanese, nel rispetto della normativa citata. Il trattamento verrà effettuato per l'evasione della presente richiesta e per gli altri scopi consentiti dalla legge, anche attraverso l'ausilio di strumenti elettronici, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. Il Dichiarante e il Fiduciario potranno esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui all'articolo 7 del D. Lgs. 196/2003.

Parte riservata all'ufficio:

Il sottoscritto _____, dipendente comunale incaricato della tenuta e dell'aggiornamento del registro delle DAT (Disposizioni Anticipate di Trattamento) ai sensi della L. 219/2017

ATTESTA

- che in data _____, il/la sig./sig.ra _____ ha personalmente revocato la precedente nomina di un fiduciario (ed eventualmente presentato nuova nomina);
- che il sottoscritto ha annotato tale aggiornamento nel registro delle DAT al numero _____
- che la presente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà è stata sottoscritta in mia presenza dal dichiarante e dal fiduciario (ove nominato) come sopra generalizzati.

La presente attestazione viene rilasciata in data odierna al dichiarante.

Settimo Milanese, _____ Firma _____

Comune di Settimo Milanese

CERTIFICAZIONI & FORMAZIONE GCERTI ITALY ISO 9001:2015
Sistema di Gestione Qualità
UNI EN ISO 9001:2015
N° GITI-319-QC

ACCREDIA L'ENTE DI ACCREDITAMENTO