

ISCRIZIONE al Registro comunale delle Dichiarazioni Anticipate di Trattamento - D.A.T.
(art.4 L. 22 dicembre 2017, n.219)
DICHIARAZIONE DEL FIDUCIARIO

Io sottoscritto/a cognome _____ nome _____
nato/a a _____ il _____
residente a Soliera (MO) in via/piazza _____
codice fiscale _____
documento d'identità n° _____
tel. _____ email _____

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 dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del decreto sopracitato,

DICHIARO

- di aver accettato la nomina di fiduciario nella Dichiarazione Anticipata al Trattamento (DAT) redatta dal disponente di seguito indicato:

cognome _____ nome _____
nato/a a _____ il _____
residente nel Comune di _____ via _____;

- di essere a conoscenza che il ritiro della Dichiarazione Anticipata di Trattamento (DAT) può essere effettuato esclusivamente dal disponente o dal fiduciario indicato dallo stesso disponente.
- di essere consapevole e accettare che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679, il Comune di Soliera in qualità di Titolare del trattamento, è in possesso dei dati personali e identificativi per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge e/o interesse pubblico e/o da regolamenti previsti e/o contrattuali, per le finalità indicate nel presente documento. In qualunque momento il sottoscritto potrà esercitare i diritti degli interessati di cui agli artt. 15 e ss. contattando il Titolare o il Responsabile all'indirizzo e-mail privacy@comune.soliera.mo.it. L'informativa completa può essere richiesta scrivendo a privacy@comune.soliera.mo.it oppure nella sezione Privacy del sito web comunale.

Soliera, _____

Firma del fiduciario _____

Firma del disponente _____

Parte riservata all'ufficio

Identificazione del fiduciario

La presente dichiarazione è stata sottoscritta da _____
di fronte all'ufficiale di stato civile, previa identificazione con documento _____
n° _____ rilasciato da _____
il _____

Soliera, _____

L'Ufficiale dello Stato Civile

Estremi di registrazione

Protocollo

Numero della registrazione: _____/_____

Data della registrazione: _____/_____/_____