



AL COMUNE DI SAN DONATO MILANESE  
UFFICIO STATO CIVILE

**N.**

**Prot.n.**                      **del**

**Oggetto: Trasmissione DAT alla banca dati nazionale presso il Ministero della salute – comunicazione e/o REVOCA della DAT**

Io sottoscritto/a cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a San Donato Milanese in via/piazza \_\_\_\_\_  
cittadinanza \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di REVOCARE** le proprie disposizioni anticipate di trattamento. – DAT;

**OPPURE**

**IN RELAZIONE AL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** da parte del Comune di San Donato Milanese per la finalità di inserimento della Disposizione anticipata di trattamento (DAT) nella Banca dati nazionale, istituita presso il Ministero della Salute, così come previsto dalla Circolare del Ministero dell'Interno n. 2/2020:

**NON da il consenso e CHIEDE la cancellazione della DAT dalla banca dati Nazionale;**

Si AVVERTE che **nel caso di non consenso** saranno comunicati al Ministero della Salute solo i dati identificativi del disponente, unitamente all'informazione che la DAT si trova presso l'Ente depositario, senza che venga trasmesso il contenuto della DAT.

Li, \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**A tal fine, DICHIARA:**

- di essere persona maggiorenne e capace di intendere e di volere;
- di risiedere nel Comune di San Donato Milanese



- di aver preso visione degli art. 13 e 14 D.Lgs. 196/2003 e Regolamento UE 2016/679 i cui dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del presente provvedimento e che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Allega alla presente:

- fotocopia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità;

Il richiedente / La richiedente

\_\_\_\_\_

La presente dichiarazione si acquisisce al fine di dare esecuzione a quanto previsto dalla Circolare del Ministero dell'Interno n. 2/2020, in quanto si è provveduto ad inserire la DAT (dichiarazione anticipata trattamento), nella Banca Dati Nazionale delle DAT, istituita presso il Ministero della Salute.

=====

**Spazio riservato all'Ufficiale di Stato Civile**

L'Ufficiale di Stato Civile del Comune di San Donato Milanese attesta di aver ricevuto in data \_\_\_\_\_ dal/la sig./ra \_\_\_\_\_  
nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
documento di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, la presente richiesta relativa alle proprie Disposizioni Anticipate di  
Trattamento – D.A.T..

San Donato Milanese, il \_\_\_\_\_

l'Ufficiale di Stato Civile

\_\_\_\_\_