



Comune di Lecco

**Area 3 – Transizione digitale, servizi al cittadino e provveditorali  
U.O.C. servizi demografico-statistici e cimiteriali**

N. Protocollo: .....

Data: .....

(parte a cura dell'ufficio)

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

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;
- Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Lecco, \_\_\_\_\_

Firma **fiduciario**

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

**Parte riservata all'ufficio - Identificazione del fiduciario**

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.

Lecco, \_\_\_\_\_