

Oggetto: Revoca della Dichiarazione Anticipata di Trattamento – D.A.T. iscritta al registro comunale (art.4 della legge 22 dicembre 2017, n.219)

Io sottoscritto/a

Cognome	
Nome	
Nato a	
Il	
Residente in	
Indirizzo	
Cittadinanza	
Codice Fiscale	
Telefono	
E-mail	
Documento di identità	Tipo _____ Numero _____ Data rilascio _____ Data scadenza _____ Ente di rilascio _____

REVOCA le proprie disposizioni anticipate di trattamento depositate in data _____ e registrate con il n. di protocollo progressivo _____ nel registro DAT di codesto Comune.

ACCONSENTO espressamente al trattamento dei miei dati al fine della attuazione della mia volontà contenuta nella presente dichiarazione ai sensi degli artt. 13-14 del GDPR 2016/679 (Codice in materia di protezione dei dati personali);

DICHIARO di essere a conoscenza che il ritiro comporta la cancellazione delle proprie disposizioni dal registro comunale e dalla Banca dati Nazionale;

DICHIARO di aver informato il fiduciario del ritiro.

Inoltre

<input type="checkbox"/> Presto <input type="checkbox"/> Non presto	Il consenso all'invio di una copia della presente revoca alla Banca Dati Nazionale ai sensi del Decreto 10/12/2019 n.168
<input type="checkbox"/> Presto <input type="checkbox"/> Non presto	il consenso per la notifica tramite mail dell'avvenuta registrazione nella banca dati nazionale DAT

ALLEGO ALLA PRESENTE:

1. fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità

CORSICO, _____

Firma _____

Dichiaro di aver ricevuto dall'Ufficiale dello Stato civile la DAT revocata in data _____.

CORSICO, _____

Firma _____