

	PROTOCOLLO
--	------------

All'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

del Comune di \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a .....  
nato a ..... il .....  
residente a ....., prov.....  
Cittadino/a....., tel.....  
Cod.fisc.....e-mail.....

informato/a che i dati forniti potranno essere utilizzati ai sensi del DLgs 196/2003 (I dati saranno utilizzati nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa; saranno trattati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici; potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della L 241/07.08.1990 e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni, secondo quanto previsto dall'art. 71 DPR 445/2000. L'interessato/a può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati),

### CHIEDE

La consegna della busta contenente

- Le proprie DAT  
 Le DAT di (generalità complete) \_\_\_\_\_ -

Già registrate al n. ....

In data .....

Del registro istituito presso il Comune di Sabbioneta.

### DICHIARA

Di essere

- Disponibile  
 Fiduciario facente le veci in rappresentanza del suddetto/a disponente nelle relazioni con il medico e con le strutture sanitarie.  
 Amministratore di sostegno nominato dal giudice tutelare di cui consegno copia del decreto di nomina

***Dichiara di ricevere copia della presente richiesta con protocollo***

Sabbioneta, li \_\_\_\_\_  
(data)

**Dichiarante**

.....