

**All'Ufficiale di Stato Civile
del Comune di BRA**

OGGETTO: **Dichiarazioni Anticipate di Trattamento (DAT).
Consenso all'invio di copia della dichiarazione alla Banca dati nazionale delle DAT.**

...I... sottoscritt.....
nat... il a prov.
residente a prov.
indirizzo tel.

DICHIARA

di aver preso visione e di aver compreso in ogni suo punto l'informativa resa dal Ministero della salute ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. (UE) n. 2016/679 per il trattamento dei dati raccolti nella Banca dati nazionale per le DAT.

ACCONSENTE

NON ACCONSENTE

al trattamento dei suoi dati personali ai fini della raccolta, conservazione e trasmissione telematica della copia della propria dichiarazione anticipata di trattamento (DAT), presentata il alla Banca dati nazionale istituita presso il Ministero della Salute¹;

ACCONSENTE

NON ACCONSENTE

Alla notifica dell'avvenuta registrazione nella Banca dati nazionale al seguente indirizzo e.mail:

.....

.

Il disponente

.....