

COMUNE DI CAIVANO (NA)

2^ SETTORE SERVIZI DEMOGRAFICI-STATISTICA-INFORMATIZZAZIONE

Responsabile del Settore: Dott. Angelo Peluso tel.0818312528 fax 0818359942

e-mail: a.peluso@comune.caivano.na.it; pec: demografici.caivano@asmepec.it

DICHIARAZIONE DI DEPOSITO DELLE DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO

Io sottoscritto/a.....

nato/a.....il.....

residente in CAIVANO alla via.....n.....

tel.....,

PRESO ATTO che il Comune di Caivano, in attuazione della Legge n.219/2017
“Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di
trattamento”, con deliberazione n. del ha istituito il Registro delle Disposizioni
Anticipate di Trattamento (DAT), per i cittadini residenti;

DICHIARO

che in data.....ho personalmente depositato le mie

“ disposizioni anticipate di trattamento”, debitamente sottoscritte con firma
autografa, formate da n..... fogli e da n.....allegati.

Caivano, lì.....

Firma

.....

La suddetta dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal dichiarante
della cui identità mi sono accertato mediante.....

.....

Il numero di annotazione nel Registro delle DAT è

Caivano, lì.....

Il Funzionario Incaricato

.....