



# Comune di Collecchio

Provincia di Parma

SERVIZI DEMOGRAFICI – V.le Libertà, 3 – Collecchio – P.I.: 00168090348

Prot. n.

All'Ufficiale dello Stato Civile del Comune di  
Collecchio (PR)

**OGGETTO: ISTANZA DI DEPOSITO DELLE DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO (DAT).  
(ART. 4, COMMA 6, DELLA LEGGE 22 DICEMBRE 2017, N. 219).**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

quale “disponente”

## CHIEDE

di consegnare le proprie Disposizioni Anticipate di Trattamento (DAT) ai sensi della legge n. 219/2017, e a tal fine

## DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni anche penali conseguenti alle dichiarazioni false e mendaci:

- Di essere persona maggiorenne e capace di intendere e di volere;
- Di essere residente nel Comune di COLLECCHIO (PR);
- Di aver nominato quale fiduciario il/la Sig./Sig.ra

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
codice Fiscale \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

- Di aver nominato quale fiduciario supplente\* il/la Sig./Sig.ra

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
codice Fiscale \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

Viale Libertà, 3 – 43044 Collecchio (PR)  
Telefono 0521-301230 – Fax 0521-301280  
e-mail: [civile@comune.collecchio.pr.it](mailto:civile@comune.collecchio.pr.it)

\* Barrare nel caso non venga scelta questa opzione



# Comune di Collecchio

Provincia di Parma

SERVIZI DEMOGRAFICI – V.le Libertà, 3 – Collecchio – P.I.: 00168090348

---

- Di NON aver nominato nessun fiduciario.\*
  
- Di aver consegnato una copia della DAT al suddetto fiduciario Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\*
  
- Che il suddetto fiduciario ha sottoscritto la DAT che viene consegnata a codesto Comune\*;
  
- Che il suddetto fiduciario ha accettato la nomina come da modulo qui allegato firmato dal fiduciario stesso\*;
  
- Di essere a conoscenza che l'incarico di fiduciario potrà essere revocato in qualsiasi momento, con le stesse modalità previste per la nomina e senza obbligo di motivazione;
  
- Di essere a conoscenza che le DAT possono essere rinnovate, modificate o revocate in qualsiasi momento con le medesime modalità indicate nella legge n. 219/2017;
  
- Di essere informato che, ai sensi del D. Lgs. 196/2003, i dati sopra riportati sono necessari ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

## ALLEGA

- 1) Le proprie Disposizioni Anticipate di Trattamento (DAT) in busta chiusa;
- 2) Fotocopia del proprio documento d'identità in corso di validità;
- 3) Fotocopia della propria tessera sanitaria in corso di validità.

COLLECCHIO, li \_\_\_\_\_

Firma del disponente

\_\_\_\_\_

---

## PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

La suddetta dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal disponente della cui identità mi sono accertato mediante \_\_\_\_\_

Collecchio, \_\_\_\_\_

L'Ufficiale dello Stato Civile

Viale Libertà, 3 – 43044 Collecchio (PR)  
Telefono 0521-301230 – Fax 0521-301280  
e-mail: [civile@comune.collecchio.pr.it](mailto:civile@comune.collecchio.pr.it)

\* Barrare nel caso non venga scelta questa opzione