



# COMUNE DI AGLIENTU

PROVINCIA DI SASSARI

**AREA PROMOZIONE TURISTICA**

***Servizi Demografici***

Tel. 079-6579103 e-mail [areapromozioneturistica@comune.aglientu.ot.it](mailto:areapromozioneturistica@comune.aglientu.ot.it)

## **Registro comunale delle dichiarazioni anticipate di trattamento (DAT)**

Approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. .... del ...../...../.....

N. _	<b>Istanza</b> di registrazione assunta al protocollo comunale con n. .... in data ...../...../.....	
<input type="checkbox"/> Prima scheda a nome del disponente	N. scheda <b>precedente</b> a nome del disponente: .....	N. scheda <b>sussequente</b> a nome del disponente: .....
<input type="checkbox"/> Invio alla Banca Dati Nazionale	N. comunicazione Banca Dati Nazionale: .....	

**Tipo di istanza di registrazione, secondo la codifica della Banca Dati Nazionale** (barrare quella interessata):

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 00 – Mera comunicazione di avere sottoscritto una DAT<br><input type="checkbox"/> 01 - DAT senza indicazione fiduciario<br><input type="checkbox"/> 02 - DAT con indicazione e accettazione del fiduciario<br><input type="checkbox"/> 03 - DAT con indicazione fiduciario non ancora accettata<br><input type="checkbox"/> 04 - Nomina fiduciario con accettazione<br><input type="checkbox"/> 05 - Nomina fiduciario senza accettazione | <input type="checkbox"/> 06 - Accettazione nomina da parte del fiduciario<br><input type="checkbox"/> 07 - Rinuncia alla nomina da parte del fiduciario<br><input type="checkbox"/> 08 - Revoca DAT<br><input type="checkbox"/> 09 - Revoca della nomina del fiduciario<br><input type="checkbox"/> 10 - Revoca tutte le DAT precedentemente trasmesse<br><input type="checkbox"/> 99 - Caso non contemplato nei codici precedenti<br><br>(dettagliare) ..... |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Luogo di conservazione della DAT**

- La DAT è stata consegnata aperta, leggibile e scansionata all'ufficio di stato civile ed è allegata al registro
- La DAT è stata consegnata sigillata all'ufficio di stato civile ed è allegata al registro, per il solo deposito
- La DAT non viene consegnata all'ufficio di stato civile, ed è disponibile al seguente indirizzo (compreso telefono): c/o .....
- .....

**Dati del/la disponente, del documento di identità consegnato in copia e del consenso informato:**

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Data di nascita</b>		
.....	.....	.....		
<b>Stato di nascita</b>	<b>Comune di nascita (prov.)</b>	<b>Codice Fiscale</b>		
.....	.....	.....		
<b>Indirizzo residenza nel comune</b>		<b>e-mail</b>		
.....		.....		
<b>Tipo documento</b>	<b>Numero</b>	<b>Emesso da:</b>	<b>Data rilascio</b>	<b>Data scadenza</b>
.....	.....	.....	.....	.....

