



Modulo A)
Dichiarazione
INTESTATARIO

COMUNE DI COCCAGLIO

ISCRIZIONE AL REGISTRO COMUNALE DELLE DICHIARAZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO (D.A.T.)

Io sottoscritto/a.....
nato/a a il.....
residente a Coccaglio in via.....
codice fiscale recapito telefonico
indirizzo e-mail.....

agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle responsabilità penali a cui posso andare incontro in caso di dichiarazione mendaci ai sensi dell'art. 76 del succitato D.P.R.

DICHIARO

- di consegnare la mia dichiarazione anticipata di trattamento (D.A.T.) in busta chiusa al Comune di Coccaglio (BS);
- di avere inserito nella busta, insieme alla dichiarazione anticipata di trattamento (D.A.T.), copia di un mio valido documento di identità e copia del valido documento di identità dei/i fiduciari/o di seguito indicati/o e aventi/o lo specifico compito di comunicare la predetta D.A.T. agli Organismi Sanitari, al Comune e se ricorre il caso anche all'Autorità Giudiziaria:
.....
.....
- di essere consapevole che ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) il trattamento delle informazioni rese, effettuabile anche con strumenti informatici, sarà eseguito esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene da me rilasciata e sarà improntato a principi di correttezza, liceità, trasparenza, oltreché di tutela del diritto alla riservatezza;
- di essere conoscenza delle modalità utili a revocare o variare la mia dichiarazione anticipata di trattamento (D.A.T.) e che il suo ritiro potrà essere effettuato esclusivamente da me medesimo o dai/i fiduciari/o sopra indicati/o.

Coccaglio, lì

Il dichiarante
(firma da apporre alla presenza dell'impiegato comunale)

(parte riservata all'ufficio)

<p>La presente dichiarazione è stata sottoscritta da di fronte all'impiegato addetto previa identificazione con documento n. rilasciato il da n. di registrazione</p>	<p>Il Funzionario Incaricato</p>
--	---