

Prot. n.

Al Comune di Firenze
 DIREZIONE SERVIZI TERRITORIALI e
 PROTEZIONE CIVILE
 Palazzo Vecchio
 Piazza della Signoria - 50122 Firenze

Io sottoscritto/a

Nato/a a il

residente a Firenze, in Via/Piazzacap.

tel. fisso tel. Cellulare

mailcodice fiscale.....

preso atto che il Comune di Firenze, in attuazione della L. 219/2017 “Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento”, con Deliberazione GM n° 31/2018 del 1° febbraio 2018 ha istituito il Registro delle Disposizioni Anticipate di Trattamento, 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.

Ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs 196/2003 e degli artt. 13 e 14 del G.D.P.R. 679/2016 autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nella disposizione anticipata di trattamento (D.A.T.), depositata in data odierna, e dichiaro di aver preso visione dell’informativa per il trattamento dei dati raccolti nella Banca Dati nazionale per le D.A.T.

[SÌ]

[NO]

Autorizzo il trattamento dei miei dati di contatto ed esprimo il consenso alla notifica tramite e_mail dell'avvenuta registrazione nella banca dati nazionale D.A.T.

[SÌ]

[NO]

Firenze, li

Firma (per esteso e leggibile)

Spazio riservato all’Ufficio

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

Firenze, li

Timbro e Firma del Funzionario incaricato

