Al Sindaco del Comune di Montalto di Castro

DISPOSIZIONE DI VOLONTÀ ANTICIPATA DI TRATTAMENTO

L	
lo sottoscritto/a	
nato/a il a	·
residente a	
indirizzo	
nel pieno possesso delle mie facoltà mentali, in totale lib	·
decidere o di impossibilità di comunicare, temporaneame	·
o qualora io avessi una malattia allo stadio terminale, o	
una malattia che necessiti dell'utilizzo permanente di r	nacchine o se fossi in uno stato di permanente
incoscienza (coma o persistente stato vegetativo) che s	econdo i medici sia irreversibile, dispongo quanto
segue:	

Altre eventuali disposizioni:		
l sottoscritt dichiara di essere informat a norma del Reg. (UE) n. 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della finalità per la quale viene resa la presente dichiarazione.		
(luogo) (data)		
In fede,		
NOMINA FIDUCIARIO		
Qualora io dovessi perdere la capacita di decidere o di comunicare le mie decisioni, nomino mio rappresentante fiduciario che si impegna a garantire lo scrupoloso rispetto delle mie volontà espresse nella presente disposizione:		
(cognome e nome)		
nato/a il prov prov.		
residente a prov		
indirizzo tel.		
l sottoscritt dichiara di essere informat a norma del Reg. (UE) n. 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della finalità per la quale viene resa la presente dichiarazione.		
(luogo) (data)		
In fede,		
NOMINA FIDUCIARIO SUPPLENTE		
Nel caso in cui il mio rappresentante fiduciario sia nell'impossibilita di esercitare la sua funzione delego a sostituirlo in questo compito: (cognome e nome)		
nato/a il prov prov.		

residente a	prov	
indirizzo	tel	
l sottoscritt dichiara di essere informat a norma del Re	eg. (UE) n. 2016/679 che i dati personali raccolti	
saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell''ambito della finalità per la quale viene		
resa la presente dichiarazione.		
(luogo) (data)		
	In fede,	

Allegati: copie del documento d'identità, in corso di validità, del dichiarante, del fiduciario e del fiduciario supplente.