

COMUNE DI _____

PROVINCIA DI _____

Consenso Informato - DAT
(Legge 219/2017)

Ricevuta di avvenuta presentazione di Disposizioni Anticipate di Trattamento (DAT)

Il/La sottoscritto/a _____,
addetto all'Ufficio preposto alla ricezione delle disposizioni anticipate di trattamento (DAT),

ATTESTA

- di avere ricevuto in data odierna dal Sig. _____
nato/a a _____ il _____
e residente in _____
via _____ n. _____ Cod. Fisc. _____
e dal Sig. _____
nato/a a _____ il _____
e residente in _____
via _____ n. _____ Cod. Fisc. _____

in qualità di Fiduciario, una busta debitamente sigillata contenente disposizioni anticipate di trattamento (DAT);

- di avere depositato unitamente alla persona sopra indicata in data _____ presso
l'Ufficio di Stato Civile del Comune di _____
una busta, debitamente sigillata, contenente disposizioni anticipate di trattamento (DAT) del
medesimo Sig. _____;
- alla dichiarazione è stato attribuito il numero progressivo _____ in data _____.

_____, li _____

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE