

**OGGETTO: Istanza di consegna delle Disposizioni Anticipate di Trattamento - DAT**  
(Art. 4, comma 6, della legge 22 dicembre 2017, n. 219).

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a Bracciano in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
cittadino/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_  
documento di identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**quale “disponente” chiede di consegnare le proprie Disposizioni Anticipate di Trattamento  
e a tal fine dichiara**

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni anche penali conseguenti alle dichiarazioni false e mendaci:

- di essere persona maggiorenne e capace di intendere e volere;
- di essere residente nel Comune di BRACCIANO

che il fiduciario è il/la Sig./ra \_\_\_\_\_  
che ha provveduto a sottoscrivere le DAT che vengono consegnate;

di aver consegnato a detto fiduciario una copia delle DAT;

di essere a conoscenza che l'incarico di fiduciario potrà essere revocato in qualsiasi momento, con le stesse modalità previste per la nomina e senza obbligo di motivazione;

di non aver indicato alcun fiduciario e di essere informato che in caso di necessità il giudice tutelare provvederà alla nomina di un amministratore di sostegno, ai sensi del capo I del titolo XII del libro I del codice civile;

di consentire     di non consentire

la trasmissione di copia alla banca dati nazionale presso il Ministero della Salute;

- di essere informato che ai sensi dell'art.13 D.Lgs. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

**Allega:**

- le proprie disposizioni anticipate di trattamento – DAT;
- fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
- “Nomina fiduciario” ed “accettazione incarico di fiduciario” <sup>(1)</sup>;

Data \_\_\_\_\_

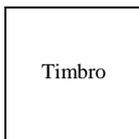
\_\_\_\_\_  
**Firma del disponente (per esteso e leggibile)**

(1) Se la nomina del fiduciario non è stata formalizzata nell'atto contenente le DAT.

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO**

La suddetta dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal disponente della cui identità mi sono accertato mediante documento di identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_



**L'ufficiale dello Stato Civile**

---