

- l'incarico di fiduciario potrà essere revocato in qualsiasi momento con le stesse modalità previste per la nomina e senza bisogno di motivazione;
- nel caso in cui non sia stato nominato un fiduciario o che il fiduciario indicato vi rinunci o sia divenuto incapace o sia deceduto, le DAT mantengono efficacia in merito alla volontà del disponente e, in caso di necessità, il Giudice Tutelare può provvedere alla nomina di un amministratore di sostegno (ai sensi del capo I del titolo XII del libro I del codice civile) affinché possa far valere le volontà del disponente;
- il fiduciario potrà rinunciare al proprio incarico comunicandomelo con atto scritto e che SARÀ MIA PREMURA INFORMARE L'UFFICIO DI STATO CIVILE

Dichiara, infine, di essere a conoscenza della possibilità di ottenere: la revoca di tutte le DAT precedentemente trasmesse ed inviate alla Banca Dati Nazionale istituita presso il Ministero della Salute; la cancellazione dal registro delle DAT del Comune di San Cesario sul Panaro e il ritiro della mia DAT, previa richiesta scritta presentata personalmente all'Ufficiale dello Stato Civile del Comune suddetto.

Data ___/___/_____

Firma del disponente _____

Allega alla presente:

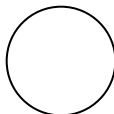
- il documento sopra citato (DAT) sottoscritto dal disponente
- fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità
- fotocopia del documento di riconoscimento del fiduciario in corso di validità
- modulo di nomina e accettazione della stessa e dell'informativa per il consenso del trattamento dati da parte del fiduciario

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Comune di San Cesario sul Panaro (MO)

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

Data ___/___/_____



L'Ufficiale dello Stato Civile

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI

Dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi degli artt. 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation) per il trattamento dei dati raccolti nella Banca dati nazionale per le DAT e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con sistemi automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni per le quali la presente viene resa, e di acconsentire, ai sensi del predetto Regolamento, al trattamento dei propri dati personali, svolto con le modalità e per le finalità ivi indicate, ed in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili.

Data ___/___/_____

Firma del disponente _____

Per accettazione della nomina e, preso atto dell'informativa, per il consenso del trattamento dati:

(qualora indicato) **Firma del fiduciario** _____

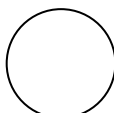
Consenso del fiduciario su modulo separato (se non presente personalmente)

RICEVUTA DELL'AVVENUTA PRESENTAZIONE

Comune di San Cesario sul Panaro (MO)

Si attesta che le DAT in epigrafe relativa a _____ sono state registrate in data odierna al n. _____, n.Gen. _____, dell'elenco cronologico delle DAT presentate e saranno conservate presso l'Ufficio dello Stato Civile di questo Comune, previo invio alla Banca Dati Nazionale delle DAT istituita presso il Ministero della Salute (nel caso il disponente abbia dato il consenso all'invio della copia).

Data ___/___/_____



L'Ufficiale dello Stato Civile
