

COMUNE DI VIGONZA
PROTOCOLLO GENERALE: ENTRATA
N.
Classificazione: 20 _____ - 11.1
UO: Servizi Demografici

**All'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE
del Comune di
35010 VIGONZA**

OGGETTO: **Richiesta consegna DAT**

Il/La sottoscritto/a

Cognome:	
Nome:	
nato/a a	il
residente in VIGONZA	CAP. 35010
via/piazza	n.
Cittadinanza	
Telefono:	fax:
E-mail:	
P.E.C.	

In qualità di: DISPONENTE,

CHIEDE

di consegnare le proprie **disposizioni anticipate di trattamento (DAT).**

DICHIARA

a tal fine, di essere:

- persona maggiorenne, capace di intendere e volere**
- residente in VIGONZA**
- di avere acquisito adeguate informazioni mediche sulle conseguenze delle proprie scelte;**

Allega alla presente:

- 1. il documento sopracitato;**
- 2. fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;**
- 3. fotocopia della tessera sanitaria in corso di validità.**

INFORMATIVA 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.

Il/La richiedente