

**Consenso Informato - DAT**  
(Legge 219/2017)

**Dichiarazione di deposito e accettazione di nomina**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità penali nelle quali potrebbe incorrere in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, come previsto dall'art. 76 del medesimo D.P.R., sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

di essere stato nominato Fiduciario ai sensi dell'art. 4, comma 1, della Legge 219/2017 relativa alle dichiarazioni anticipate di trattamento (DAT) dal Sig. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_;

di avere depositato unitamente alla persona sopra indicata in data \_\_\_\_\_ presso l'Ufficio di Stato Civile del Comune di \_\_\_\_\_ una busta, debitamente sigillata, contenente le dichiarazioni anticipate di trattamento (DAT) del medesimo Sig. \_\_\_\_\_ sopracitato.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE (\*)

(\*) Allegare fotocopia non autenticata del documento di identità del dichiarante.