

	All'ufficiale di stato civile del Comune di Nuvolento (BS)	
--	---	--

Modifica delle disposizioni anticipate di trattamento (DAT)

Ai sensi dell'articolo 4 della Legge 22/12/2017, n. 219

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono		E-mail (posta elettronica ordinaria)		E-mail PEC (domicilio digitale)

DICHIARA

- di **MODIFICARE** e **REVOCARE** il proprio testamento biologico consegnato al Comune di Nuvolento in data _____ – numero _____
- di sollevare l'amministrazione da ogni e qualsiasi responsabilità in merito

Informativa sul trattamento dei dati personali <small>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</small>	
<input checked="" type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

NUVOLENTO		
Luogo	Data	Il disponente