



COMUNE DI BARBERINO DI MUGELLO
Città metropolitana di Firenze

All'Ufficiale di Stato Civile del
Comune di Barberino di Mugello

**RICHIESTA DI INSERIMENTO DAT NELLA BANCA DATI NAZIONALE DEL
MINISTERO DELLA SALUTE**

Il/la sottoscritto/a.....nato/a il.....

a.....C.F.....

residente nel comune di

indirizzo

E-MAIL.....tel/cel.....

PRESTA IL CONSENSO

- all'invio di copia delle proprie DAT nella Banca Dati Nazionale istituita presso il Ministero della Salute;
- alla notifica tramite e-mail dell'avvenuta registrazione delle DAT nella Banca Dati Nazionale

A tal fine dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati in BDN pubblicata nella sezione dedicata "Biotestamento - Disposizioni anticipate di trattamento DAT" della rete civica del comune di Barberino di Mugello.

Si allega:

DAT

Fotocopia del documento di identità proprio e del fiduciario

Accettazione del fiduciario (qualora non contenuta nelle DAT)

Barberino di Mugello,

il

FIRMA.....