

Registro Comunale \_\_\_\_\_

Invio Min. Salute prot. \_\_\_\_\_

All'Ufficiale dello Stato Civile  
del Comune di \_\_\_\_\_

**OGGETTO: Revoca ed eventuale nuova nomina del Fiduciario delle Disposizioni Anticipate di  
Trattamento - DAT.  
(Art. 4, della legge 22 dicembre 2017, n. 219).**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
cittadino/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
quale "disponente"

consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del  
DPR 445/2000,

in relazione alla Dichiarazione Anticipata di Trattamento DAT depositata presso questo Comune in data  
\_\_\_\_\_

#### COMUNICA

la revoca come proprio Fiduciario del/la sig./ra:

Nome / Cognome \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
cittadino/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

e la nomina come proprio nuovo Fiduciario del/la sig./ra:

Nome / Cognome \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
cittadino/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

al quale ho consegnato una copia delle DAT;

#### DICHIARA

di essere a conoscenza che, nel caso in cui il Fiduciario indicato vi rinunci o sia divenuto incapace o sia  
deceduto, le DAT mantengono efficacia in merito alla mia volontà;

di essere consapevole che in assenza di nomina del nuovo fiduciario, le DAT potranno essere fatte valere con  
l'intervento del Giudice Tutelare.

Allega:

- L'accettazione della nomina da parte del nuovo Fiduciario.

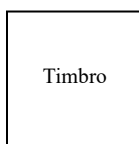
Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del Disponente (per esteso e leggibile)**

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO**

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**