



MOD. 01

**Al Comune di Scandicci  
Ufficio Stato Civile**

**DICHIARAZIONE DI DEPOSITO  
DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO**

Io sottoscritto/a .....  
nato/a ..... Il .....  
residente a Scandicci (FI) via/piazza .....  
telefono ..... e mail .....

preso atto che il Comune di Scandicci, in attuazione della L. 219/2017 "Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento", ha istituito la procedura di accettazione, registrazione e conservazione delle Disposizioni Anticipate di Trattamento, per i cittadini residenti;

**DICHIARO**

di avere personalmente depositato, in data ....., le mie "disposizioni anticipate di trattamento", debitamente sottoscritte con firma autografa, formate da n. .... fogli e da n.....allegati.

[firma]

Scandicci, lì .....

---

**Informativa**

Dichiaro di essere informato, **ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003**, che i dati personali conferiti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Scandicci, lì..... Firma.....

Si informa che il titolare del trattamento è il Comune di Scandicci e che il responsabile del trattamento è il Dirigente dell'Ufficio competente, secondo gli atti di organizzazione vigenti

---