



# COMUNE DI VITULAZIO

PROVINCIA DI CASERTA

\*\*\*\*\*

Via P. Lagnese - 81041 VITULAZIO (CE)  
Tel. 0823-967541 – Pec: [protocollo.vitulazio@asmepec.it](mailto:protocollo.vitulazio@asmepec.it)

*Mod. 1*

## **DICHIARAZIONE DI DEPOSITO DELLE DISPOSIZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO**

Io sottoscritto/a ..... nato/a in .....  
il ..... residente in .....  
via/piazza ..... tel.:.....  
preso atto che il Comune di Vitulazio, in attuazione della L. n. 219/2017 “Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento”, con deliberazione n° 15 del 22/02/2018 ha istituito il Registro delle Disposizioni Anticipate di Trattamento, per i cittadini residenti;

### **DICHIARO**

che in data ..... ho personalmente depositato le mie “disposizioni anticipate di trattamento”, debitamente sottoscritte con firma autografa, formate da n. .... fogli e da n. .... allegati.

Vitulazio, li .....

(firma)

.....

La suddetta dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal dichiarante della cui identità mi sono accertato mediante .....

Il numero di annotazione nel Registro delle DAT è .....

Vitulazio, li .....

Il Funzionario incaricato

.....