



# Comune di Lograto

## Provincia di Brescia

### Disposizioni Anticipate di Trattamento (D.A.T.)

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà connessa al deposito presso l'Ufficio di Stato Civile  
(art.4 della legge 22 dicembre 2017, n.219)

Io sottoscritto/a Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a LOGRATO in via/piazza \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
documento d'identità \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle responsabilità penali nelle quali posso  
incorrere in caso di DISPOSIZIONI mendaci ai sensi dell'art. 76 del decreto sopracitato,

#### DICHIARO

- di consegnare** la mia Disposizione Anticipata di Trattamento (D.A.T.), recante la mia firma autografa, che dichiaro espressamente essere tale, contenuta **in busta chiusa e sigillata, con apposizione di firma autografa a sigillo, riportante la dicitura sull'esterno "ORIGINALE"**;
- di consegnare** la mia Disposizione Anticipata di Trattamento (D.A.T.), recante la mia firma autografa, che dichiaro espressamente essere tale, contenuta **in busta chiusa e sigillata, con apposizione di firma autografa a sigillo, riportante la dicitura sull'esterno "COPIA"**;
- che il fiduciario è il sig./sig.ra nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ maggiorenne e capace di intendere di volere;

#### **oppure**

- di non aver indicato, né di indicare alcun fiduciario;

#### **se è stato nominato il fiduciario:**

- che il fiduciario da me nominato ha accettato la nomina sottoscrivendo la DAT a norma dell'articolo 4, comma 2, della legge n. 219/2017;

#### **oppure**

- che il fiduciario da me nominato non ha sottoscritto la DAT, ma accetta la nomina con atto successivo allegato alla DAT, a norma dell'articolo 4, comma 2, della legge n. 219/2017 (che il fiduciario dovrà sottoscrivere alla presenza dell'ufficiale dello stato civile);

Lograto, \_\_\_\_\_

Firma disponente

\_\_\_\_\_  
(firma da apporre alla presenza dell'impiegato comunale)



# Comune di Lograto

## Provincia di Brescia

**Parte riservata all'ufficio - Identificazione del disponente:**

**Registro DAT: N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_**

La presente DICHIARAZIONE DI DEPOSITO D.A.T. finalizzata all'annotazione sul registro delle Disposizioni Anticipate di Trattamento e' stata sottoscritta da \_\_\_\_\_ di fronte all'Ufficiale di Stato Civile del Comune di Lograto, previa identificazione con documento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ di cui si allega copia.

Lograto, \_\_\_\_\_

Timbro e firma \_\_\_\_\_

**da protocollare in entrata**