

**Comune di CASALSERUGO**  
**Provincia di PADOVA**

**Istanza per la cancellazione/modifica di dati contenuti  
nel registro comunale delle dichiarazioni anticipate di trattamento sanitario (DAT)**

Casalserugo, .....

All'ufficiale dello stato civile responsabile della tenuta  
del registro comunale del Comune di CASALSERUGO

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il ...../...../.....,  
residente nel comune di .....  
in via ..... (tel. ....),  
avendo già depositato a mio nome una dichiarazione anticipata di trattamento sanitario (DAT) presso questo  
ufficio di stato civile,

**chiede di poter:**

- Cancellare ogni dato e distruggere ogni allegato relativo alla mia iscrizione nel suddetto registro**
- Sostituire il plico contenente la DAT con quello che viene consegnato in allegato**
- Modificare la scheda del registro n. .... a mio nome nel senso che là dove è scritto:**

.....  
.....

debba scriversi:

.....  
.....

**per i seguenti motivi** .....  
.....

A tal fine dichiara di essere a conoscenza delle disposizioni contenute nel "codice della privacy (D.Lgs. 30/06/2003, n.196 in GU so 174 del 29/07/2003)" ed in particolare delle responsabilità civili, penali ed amministrative in questo codice previste per chi esegue trattamenti di dati personali non rispondenti alla tutela della riservatezza e di quanto previsto nel regolamento comunale di gestione del registro comunale delle dichiarazioni anticipate di trattamento sanitario (DAT) - testamento biologico - Approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. .... del ...../...../.....

**In fede**

.....

Allego copia di un documento di identità.

Riservato al funzionario:

Modifica/cancellazione eseguita in data .....

Timbro e firma.....