

All’Ufficio dello Stato Civile  
del Comune di \_\_\_\_\_

**Oggetto: Prestazione del consenso, quale fiduciario, al trattamento dati per il deposito delle DAT.**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il ..... codice fiscale .....  
e-mail ..... in riferimento all’incarico  
di fiduciario ricevuto ed accettato con Disposizioni Anticipate di Trattamento (DAT) depositate  
in data odierna presso codesto Ufficio, dal/dalla sig./sig.ra .....  
con la presente dichiara:

- di aver preso visione dell’informativa resa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE/2016/679 per il trattamento dei dati raccolti presso l’ufficio dello stato civile e nella banca dati nazionale per le DAT;
- di prestare il consenso al trattamento dei dati.

\_\_\_\_\_, li .....

\_\_\_\_\_ *firma*