

Comune di Colleretto Giacosa

Città Metropolitana di Torino

Allegato B

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

Approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. del/...../.....

Li,

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

.....

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" ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati) 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.

In fede

.....

Allego copia di un documento di identità.

Riservato al funzionario:

Modifica/cancellazione eseguita in data/...../.....

Timbro e firma.....