



Comune di Pantelleria

Provincia di Trapani

SERVIZI DEMOGRAFICI-STATO CIVILE

P.zza Cavour, n. 15- 91017 Pantelleria (TP)

0923/695049

servizidemografici@comunepantelleria.it

statocivile@comunepantelleria.it

[PEC stato.civile@pec.comunepantelleria.it](mailto:PEC_stato.civile@pec.comunepantelleria.it)

ISTANZA DI RITIRO DELLA BUSTA CONTENETE LE DICHIARAZIONI ANTICIPATE DI VOLONTA' RELATIVE AI TRATTAMENTI SANITARI (D.A.T.)

Legge 22/12/2017 n. 219 "Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento"

All'Ufficiale dello Stato Civile del
Comune di Pantelleria

Il sottoscritto

Dati del richiedente sottoscrittore della DAT	Cognome _____ nome _____
	Comune di nascita _____ stato _____
	Data di nascita _____ cittadino/a _____
	Residente a Pantelleria in _____
	Tel. : _____ mail _____

CHIEDE

Il ritiro della busta depositata presso questo Ente e registrata nel Registro Comunale delle Dichiarazioni Anticipate di Trattamento come segue

Estremi consegna DAT	Data consegna _____
	N. prot. _____ N. registro _____

Dichiara .

- di essere a conoscenza che il ritiro della busta comporta l'immediata cancellazione dal Registro Comunale delle Dichiarazioni Anticipate di Trattamento.

Pantelleria, _____

Firma del dichiarante (**DISPONENTE**)

La suddetta dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal dichiarante della cui identità mi sono accertato mediante: **il documento di identità allegato**

Data _____ firma e timbro del funzionario _____

Pantelleria, _____

Firma del **FIDUCIARIO** per presa visione

Parte riservata all'ufficio

CONSEGNATA BUSTA CONTENENTE LE DAT IN DATA _____

Firma del disponente

Firma e timbro del funzionario

La suddetta dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal dichiarante della cui identità mi sono accertato mediante: **il documento di identità allegato**

Data _____ firma e timbro del funzionario _____